

Bogotá, D.C, fecha

Señores

División de Recursos Humanos

Universidad Distrital Francisco José de Caldas

Ciudad:

REF: Autorización

Autorizo a la Universidad Distrital Francisco José de Caldas para que efectué el trámite de la novedad de ingreso, reingreso por vía electrónica ante la Eps que a continuación relaciono y a la cual me encuentro afiliado.

x

Nombre la Entidad Promotora de Salud (EPS)

x

Administradora de Fondo de Pensiones

FAVOR INDICAR PENSIONADO

SI

NO

REGIMEN DE EXCEPCIÓN EN PENSION CUAL

CUENTA ADICIONALMENTE ADEMÁS CON FONDO DE PENSIONES INDIQUE CUAL

NO ES PENSIONADO, PERO TIENE EXCEPCIÓN DE LEY PARA NO COTIZAR APORTES A PENSIONES OBLIGATORIAS

SI

NO

CUAL?

x

Nombres y apellidos

CC

CE

N°

Expedida en

Firma Docente

Recuerde lo siguiente:

Tomado de: Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -ADRES

Si usted necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, diríjase a la EPS en donde se encuentra afiliado o a donde quiera afiliarse, según se describe en la Resolución 4622 de 2016. También puede realizar estos trámites a través del portal <https://www.miseguridadsocial.gov.co>. Si la EPS no le brinda solución oportuna a la petición sobre su afiliación, por favor dirigirse a la Superintendencia Nacional de Salud, organismo que cumple funciones de inspección, vigilancia y control en el SGSSS o ingrese a <https://www.supersalud.gov.co/es-co/atencion-ciudadano/contactenos>.

PROYECTO: EDILBERTO FERNANDEZ SANTOS