

 La equidad es de todos	Prosperidad Social	SOLICITUD DE RETIRO VOLUNTARIO PROGRAMA JÓVENES EN ACCIÓN	Código: F-IP-132
		Implementación de Políticas, Programas y Proyectos	Versión: 3 Aprobado en: Nov 2021
INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL JOVEN			
<p>Manifiesto que conozco y comprendo las consecuencias de mi solicitud voluntaria de retiro del Programa Jóvenes en Acción. A partir de esta fecha, será para todos los efectos legales, la que tendrá en cuenta el Programa para:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Cambiar a RETIRADO/VENCIDO mi estado en el Sistema de Información del Programa Jóvenes en Acción -SIJA-, por lo tanto, no seré considerado participante del Programa Jóvenes en Acción y no será posible mi reingreso al mismo. 2. Bloquear la liquidación y entrega de los incentivos de los períodos de verificación que se estén en curso de liquidación y los posteriores. 			
Yo, Nombres y apellidos completos		Identificado con: <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE Nº: _____	
Fecha de expedición (dd/mm/aaaa):		Código de Beneficiario (SIJA) Nº: _____	
Dirección/Barrio/Vereda/Comuna:		Expedida en Ciudad/Departamento:	
Teléfonos Fijo: () _____ Celular: _____		Correo electrónico:	
Siendo estudiante del programa de formación:		Nivel <input type="radio"/> Técnico <input type="radio"/> Tecnológico <input type="radio"/> Universitario	
De la Institución de Educación Superior o Centro de Formación del SENA:			
Solicito ser retirado del Programa Jóvenes en Acción y, por lo tanto, renuncio a la entrega de la Transferencia Monetaria Condicionada -TMC- por la(s) siguiente(s) razón(es)- seleccione la(s) razón(es):			
1 <input type="radio"/> Estoy recibiendo o soy candidato a recibir otro tipo de ayuda económica		1.1 ¿Por parte de qué entidad?: _____	
2 <input type="radio"/> No continuaré estudiando		2.1 Por qué <input type="radio"/> Conseguí trabajo <input type="radio"/> Tengo problemas de salud <input type="radio"/> No me interesa continuar con los estudios <input type="radio"/> Estoy en embarazo o seré padre <input type="radio"/> No tengo disponibilidad de tiempo para estudiar <input type="radio"/> Otro ¿Cuál?: _____	
Firma del Joven		Fecha (dd/mm/aaaa):	
INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR PROSPERIDAD SOCIAL			
Nombre Gestor Territorial/Enlace Territorial:		Firma Gestor Territorial/Enlace Territorial:	
Nombre de la Dirección Regional del Departamento Administrativo para la Prosperidad Social:		Observaciones:	
Esta solicitud deberá ser entregada al responsable del Programa Jóvenes en Acción del Departamento Administrativo para la Prosperidad Social de la ciudad en donde se diligencie el formato.			
www.prosperidadsocial.gov.co			