|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE PORTABILIDAD** | | | | | | | | | | | |
| Nombres: | | Jhojannes alexis | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| Apellidos: | | Daza jerez | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento: | | | |  | | | | Documento No.: | | | 1054681225 |
|  | |  | | | | | | | | | |
| Municipio de Afiliación: | | | | El yopal | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| IPS Asignada: | | | Capresoca | | | | Ubicación IPS: | | | Cl. 7 #19-34, Yopal, Casanare | |
|  |  | | | | | |  | | |  | |
| **DATOS PARA NOTIFICACIÓN DE TRASLADO** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Municipio al cual se traslada: | | | | | | Sogamoso-Boyaca | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| Fecha desde a la cual se encuentra en el municipio: | | | | | | | | | 25/10/2017 | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| Cuanto tiempo a permanecer en dicho municipio: | | | | | | | 12 meses | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| Sírvase describir la razón por la cual va a permanecer en ese lugar: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Actualmente me encuentro cursando un tecnólogo en el sena de Sogamoso por ende me traslade de | | | | | | | | | | | |
| Yopal para realizar dicho curso | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **DATOS PARA NOTIFICACIÓN DE TRASLADO** | | | | | | | | | | | |
| Dirección del domicilio: | | | | | Cr 4 # 6ª 61 | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| Ubicación barrio: | | | | | La sierra | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| Teléfono fijo: | | | | | Ingrese un número de teléfono de contacto. | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| Celular: | | | | | 3053447941-3229073991 | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| Correo Electrónico: | | | | | Alexisdaza21@gmail.com | | | | | | |

Recuerde que por cada miembro de su núcleo familiar que haya cambiado de municipio debe registrar la solicitud de portabilidad; a través de los siguientes canales:

**CORREO ELECTRÓNICO:** [portabilidad@capresoca-casanare.gov.co](mailto:portabilidad@capresoca-casanare.gov.co)

**LÍNEA TELEFÓNICA:** (8) 635 8163 Ext 128.

**PRESENCIAL:** Solicite el formulario de portabilidad en las oficinas de atención al usuario de su municipio, o descárguelo de la página web [www.capresoca-casanare.gov.co/](http://www.capresoca-casanare.gov.co/). Diligéncielo y radique su solicitud.