

**Macroproceso: Gestión del Talento Humano**  
**Proceso: Gestión del Talento Humano**  
**Formato de Afiliación o Traslado Entidades de Seguridad Social y**  
**Fondo de Cesantías**



UNIVERSIDAD  
**NACIONAL**  
DE COLOMBIA

Ciudad Bogotá, Fecha 22/04/2024

Señores  
**UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA**  
Sede Bogotá

Yo, Luis Carlos Villabona Parra identificado (a) con la C.C. ☒ o C.E. ☐  
No. 79.711.386 de Bogotá, manifiesto a ustedes mi decisión libre y voluntaria de  
**AFILIACIÓN** ☒ a: **TRASLADO** ☐ de \_\_\_\_\_ a:

| ENTIDAD PENSION | ENTIDAD SALUD | FONDO CESANTÍAS |
|-----------------|---------------|-----------------|
| COLPENSIONES    | COMPENSAR     |                 |

| PARA TRASLADO DE:  | CONDICIONES A VERIFICAR  |
|--------------------|--|
| ENTIDAD DE PENSION | <ul style="list-style-type: none"><li>Que el funcionario haya recibido la doble asesoría.</li><li>Para <b>traslado de régimen</b> acreditar cinco (5) años de permanencia en el Régimen de Prima Media con Solidaridad (COLPENSIONES) o en el Régimen de Ahorro Individual con Solidaridad (RAIS).</li><li>Para <b>traslado entre fondos de pensiones privados</b> se debe cumplir con el requisito de permanencia de seis (6) meses en el fondo privado anterior.</li><li>El afiliado no podrá cambiar de régimen cuando le falten 10 años o menos para cumplir la edad que le da derecho a la pensión.</li><li>Cuando el traslado es por mandato Judicial deberá adjuntar la sentencia que ordena el traslado.</li></ul> |
| ENTIDAD DE SALUD   | <ul style="list-style-type: none"><li>Encontrarse inscrito en la EPS anterior por un período mínimo de un (1) año (continuo o discontinuo) contado a partir del momento de la inscripción.</li><li>No estar en incapacidad médica, lo cual también aplica a cualquier miembro de su núcleo familiar.</li><li>No estar en situaciones administrativas de vacaciones o en comisión.</li></ul>  |
| FONDO DE CESANTIAS | <ul style="list-style-type: none"><li>El traslado entre Fondos de Cesantías Privados procede cuando se ha tenido una permanencia de seis (6) meses.</li><li>El traslado de FNA a Fondos de Cesantías Privados solo aplica cuando se ha tenido una permanencia de 3 años en el FNA y no se tiene Crédito vigente o pignoración de cesantías.</li></ul>  |

| DOCUMENTO QUE SE ADJUNTAN:                                    |  |
|---|--|
| Marque con una (X) los documentos que adjunta a la solicitud: |  |
| Certificación afiliación ENTIDAD DE PENSIONES                 | <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual ? _____ |
| Certificación afiliación ENTIDAD DE SALUD                     | <input checked="" type="checkbox"/> _____                                      |
| Certificación afiliación FONDO DE CESANTIAS                   | <input checked="" type="checkbox"/> _____                                      |
| Fotocopia documento identidad 150%                            | <input checked="" type="checkbox"/> _____                                      |

**DATOS DE FUNCIONARIO:**

Fecha de Nacimiento: 22/12/74 Dirección de Residencia: Calle 125a # 56a - 22  
Teléfono: 6014103638 Celular: 3166192431 Correo Electrónico: lcwillabonap@hotmail.com  
Cargo: Docente Ocasional Salario: \_\_\_\_\_

Bajo la gravedad de juramento manifiesto no encontrarme en multiafiliación a entidades de seguridad social.

Atentamente  
  
79.711.386  
Firma y Documento Identidad:

Angie Viviana Gomez Rodriguez  
Nombre y Firma de funcionario Responsable