

 Departamento del Valle del Cauca Gobernación	SOLICITUD CERTIFICADO TIEMPO DE SERVICIO (ACTIVOS / RETIRADOS / JUBILADOS)	Código: FO-M8-P3-05
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 15/08/2018
		Página 1 de 2

NOMBRE(S): _____			
CÉDULA DE CIUDADANÍA: _____			
DEPENDENCIA EN LA QUE LABORÓ (1): _____			
CARGO: _____			
FECHA: DESDE: día ___ mes ___ año ___ HASTA: día ___ mes ___ año ___			
DEPENDENCIA EN LA QUE LABORÓ (2): _____			
CARGO: _____			
FECHA: DESDE: día ___ mes ___ año ___ HASTA: día ___ mes ___ año ___			
Observaciones: (opcional): _____			
¿PRESENTÓ ALGUNO DE LOS SIGUIENTES AUSENTISMOS?:			
LICENCIAS:	<input type="checkbox"/>	SUSPENSIONES:	<input type="checkbox"/>
SANCIONES:	<input type="checkbox"/>	COMISIONES:	<input type="checkbox"/>
USTED ES:			
ACTIVO DE LA GOBERNACION DEL VALLE:	<input type="checkbox"/>	JUBILADO:	<input type="checkbox"/>
RETIRADO:	<input type="checkbox"/>	FALLECIDO:	<input type="checkbox"/>
PARA QUÉ LO SOLICITA: (Marque con una "X")			
Pensión:	<input type="checkbox"/>	Reliquidación:	<input type="checkbox"/>
Bono pensional:	<input type="checkbox"/>	Banco:	<input type="checkbox"/>
Empleo:	<input type="checkbox"/>	Uso del interesado:	<input type="checkbox"/>
Otro (Cuál?):	_____		
INFORMACIÓN PASIVOCOL:			
NOMBRE DEL CÓNYUGE: _____			
FECHA DE NACIMIENTO: día ___ mes ___ año ___ CÉDULA DE CIUDADANÍA: _____ DE: _____			
NÚMERO DE BENEFICIARIOS: _____			
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: _____			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C.	<input type="checkbox"/>	T.I.	<input type="checkbox"/>
NÚMERO:	_____ DE: _____		
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: _____			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C.	<input type="checkbox"/>	T.I.	<input type="checkbox"/>
NÚMERO:	_____ DE: _____		
NOMBRE DEL BENEFICIARIO: _____			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C.	<input type="checkbox"/>	T.I.	<input type="checkbox"/>
NÚMERO:	_____ DE: _____		
EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 56 DE LA LEY 1437 DE 2015, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACIÓN Y ACEPTO RECIBIR INFORMACIÓN Y SER NOTIFICADO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS		SI	NO
NOMBRE DE QUIEN TRAMITA EL CERTIFICADO: _____			
TELÉFONO FIJO: _____		CELULAR: _____	
DIRECCIÓN: _____		CIUDAD: _____	
CORREO ELECTRÓNICO: _____			
RADICACIÓN: (Competencia de la Entidad) SADE N°.: _____			
Nombre del funcionario: _____			
Fecha: día ___ mes ___ año ___ Hora: _____			
REQUISITOS			SI
NO			
1. SOLICITUD CERTIFICADO TIEMPO DE SERVICIO ACTIVOS - RETIRADOS - PENSIONADOS - FO-M8-P3-05 DEBIDAMENTE DILIGENCIADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. COPIA CÉDULA DE CIUDADANIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. ESTAMPILLAS (UN JUEGO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
NOTA			
1. PODRÁ DESCARGAR ESTE FORMATO INGRESANDO A: http://www.valledelcauca.gov.co/loader.php?IServicio=Tramites			
2. RADICAR EN LA VENTANILLA ÚNICA ESTE FORMATO ACOMPAÑADO DE LAS ESTAMPILLAS Y LA COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA.			
3. RECLAMAR EL CERTIFICADO PESONALMENTE, POR PODER O AUTORIZACIÓN ESCRITA EN LA VENTANILLA DEL PASIVO PENSIONAL SEMISÓTANO DESPUÉS DE 10 DÍAS HÁBILES DE RADICADA LA SOLICITUD.			
4. PODRÁ REALIZAR EL SEGUIMIENTO A SU SOLICITUD, COMUNICÁNDOSE AL PBX 6200000, EXTENSIÓN 2145.			
<small>HORARIO DE ENTREGA LUNES A JUEVES DE 7:30 A.M. - 11:30 A.M. Y 1:30 P.M. - 4:00 P.M. Y LOS VIERNES DE 7:30 A.M. - 11:30 A.M. Y 1:30 P.M. - 3:30 P.M. VENTANILLA PASIVO PENSIONAL</small>			

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	SOLICITUD CERTIFICADO TIEMPO DE SERVICIO (ACTIVOS / RETIRADOS / JUBILADOS)	Código: FO-M8-P3-05
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 15/08/2018
		Página 2 de 2

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO
SOLICITUD CERTIFICADO TIEMPO DE SERVICIO

- Nombre(s): escribir con letra clara y legible, el(los) nombre(s) completo(s); de la persona activa, jubilada, retirada o fallecida.
- Cédula de Ciudadanía: escribir claramente el número de la cédula de ciudadanía de la persona activa, jubilada, retirada o fallecida.
- Dependencia en la que laboró: escribir con letra clara y legible, el nombre de la Secretaría y/o Dependencia donde laboró.
- Cargo: escribir con letra clara y legible, el cargo que desempeñó.
- Fecha: escribir el día, mes y el año con números, desde la fecha inicial hasta la fecha final en que laboró. Ejemplo: Desde: 04-10-1978 hasta: 12/11/2006.
- Observaciones (opcional): escribir con letra clara y legible, si debe describir otra fecha de servicio o si tiene alguna observación.
- Marcar con una (x) si presentó algunos de los siguientes ausentismos: licencias, suspensiones, sanciones o comisiones.
- Marcar con una (x) si es: activo, jubilado, retirado o fallecido.
- Para qué lo solicita: marcar con una (X) si solicita el certificado de tiempo de servicio para: pensión, reliquidación, bono pensional, banco, empleo, uso del interesado y otro (cuál).

Información PASIVOCOL:

- Nombre del cónyuge: escribir con letra clara y legible, el(los) nombre(s) completo(s); del(a) cónyuge de la persona activa, jubilada, retirada o fallecida.
- Fecha de nacimiento: escribir la fecha de nacimiento del(a) cónyuge, día, mes y el año con números. Ejemplo: 05/08/1970.
- Cédula de Ciudadanía: escribir claramente el número de la cédula de ciudadanía del(a) cónyuge de la persona activa, jubilada, retirada o fallecida.
- Número Beneficiarios: escribir el número de beneficiarios de la persona activa, jubilada, retirada o fallecida.
- En los términos del artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, manifiesto expresamente mi autorización y acepto recibir información y ser notificado por medios electrónicos: Marcar con una (x) si está o no de acuerdo en 'recibir Información a través de su correo electrónico.
- Nombre de quien tramite el certificado: escribir con letra clara y legible, el(los) nombre(s) completo(s); si de quien realiza la solicitud del certificado de tiempo de servicio.
- Teléfono Fijo: escribir todos los números del(os) teléfonos del contacto.
- Celular: escribir todos los números del(os) celulares del contacto.
- Dirección: escribir con letra clara y legible, la dirección de su domicilio.
- Ciudad: escribir con letra clara y legible, la dirección de su domicilio.
- Correo Electrónico: escribir con letra clara y legible su correo electrónico.