


Página 1 de 2	PROCEDIMIENTO REALIZAR AFILIACIONES EN CENTROS SOCIALES	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
Código: 3HE-FR-0045		
Fecha: 28/07/2017	SOLICITUD DE DESAFILIACION	
Versión: 1		

Bogotá D.C. \_\_\_\_\_

Señores  
**CENTRO SOCIAL DE AGENTES Y PATRULLEROS**  
 JUNTA ASESORA  
 Ciudad.

Yo \_\_\_\_\_, identificado con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de manera atenta solicito se considere mi desafiliación al Centro Social de \_\_\_\_\_, por los motivos que a continuación expongo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_ Activo \_\_\_\_\_ Retirado \_\_\_\_\_  
 Unidad actual \_\_\_\_\_  
 Unidad Nominadora: ACTIVO \_\_\_ CASUR \_\_\_ CAGEN \_\_\_ OTRO (CUAL) \_\_\_\_\_  
 Estado Civil \_\_\_\_\_ Nombre del Cónyuge \_\_\_\_\_  
 Dirección Residencia: \_\_\_\_\_ ciudad: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
 Dirección Oficina: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_ celular: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma

ANEXAR: FOTOCOPIA CARNÉ POLICIAL y CARNÉ DE AFILIADO

PARA USO EXCLUSIVO DEL CENTRO SOCIAL DE \_\_\_\_\_

APROBADO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_