

MANUAL PARA DILIGENCIAMIENTO DE FORMULARIO E INSCRIPCIÓN AL BENEFICIO DE PROTECCIÓN AL CESANTE POR LA EMERGENCIA DEL COVID-19

Ingresa a link:

<http://subsidiioemergencia.asopagos.com:8080/ASOPAGOS/jsp/zenithFront/index.html#/pr eRadicacionEnLinea?param=cGFyYW1ldHJvX2VzcGVyYWRvPTM4>

En la parte izquierda, de clic en “Descarga Formulario de Postulación”



Una vez descargado el formulario, se debe imprimir y diligenciar en su totalidad (todos los campos deben ser diligenciados y firmados).

FORMULARIO ÚNICO DE POSTULACIÓN AL MECANISMO DE PROTECCIÓN AL CESANTE
DECRETO 488 de 2020

Número de radicación: _____ Fecha de Radicación: _____ Año: _____ Mes: _____ Día: _____ Hora: _____

IMPORTANTE: Antes de diligenciar este formato lea cuidadosamente las instrucciones generales y la información anexa.

1. DATOS DEL CESANTE

No. Identificación del Cesante	C.C. _____ T.I. _____	Número _____	1er. Apellido _____	2do. Apellido _____	1er. Nombre _____	2do. Nombre _____
Dirección Residencia:	Barrio: _____	Departamento: _____	¿Cuál fue su último salario devengado?	Entre 1 y 2 SMMLV ☐ Entre 3 y 4 SMMLV ☐ Entre 2 y 3 SMMLV ☐ Más 4 SMMLV ☐	¿Tipo de vinculación a su última Caja de Compensación Familiar?	
Correo electrónico: _____	¿Ha recibido subsidio al desempleo?	¿Cuál fue su última caja a la que estuvo afiliado?	¿Está inscrito en el Servicio Público de Empleo?	Asalariado ☐ Independiente ☐		
Si ☐ ¿Hace cuantos meses? NO ☐	¿A que E.P.S. está afiliado actualmente?	¿A qué Administradora de pensiones está afiliado actualmente?	¿A qué fondo de cesantías está afiliado actualmente?	¿Ahorra para el Mecanismo de Protección al Cesante en su fondo de cesantías? (*) Si ☐ NO ☐		
Área Geográfica: _____	Pertenencia Étnica: _____	Poblaciones: _____	Factor de Vulnerabilidad: _____			
¿Recibía cuota monetaria de subsidio familiar por las personas a cargo? Si ☐ NO ☐			¿Por cuántas personas a cargo? _____			
¿Ha cambiado el número de personas a cargo con respecto a su condición de trabajador? Si ☐ Diligencie el numeral 2 NO ☐ Diligencie el numeral 3						

2. INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE GRUPO FAMILIAR

Nombres completos de las personas a cargo que dependen económicamente de usted				Novedad	Fecha Nacimiento	Sexo	Parentesco	Documento de Identidad (Identifique el Tipo: C.C., C.E., T.I., R.C.)	Estudia:	N: Ning
1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre	A: Adición R: Retiro	Año	Mes	Día	M.P.	Niño	Padre
									Otro	Terminado
									Tipo	Numero
										N: No
										P: Prim
										S: Si
										T: Tec.
										Sp: Sup

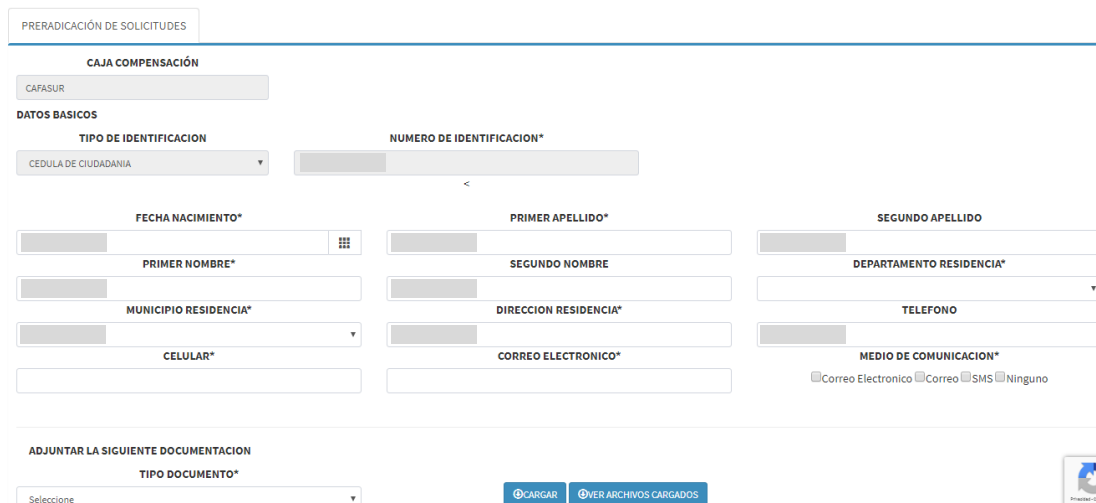
En caso de tener dudas al diligenciar algún campo o información, favor comunicarse al 318 281 8482 o al correo emergencia.mpc@cafatur.com.co para realizar sus consultas.

Una vez diligenciado y firmado el formulario, este debe ser escaneado y enviado por alguno de los siguientes métodos de recepción.

1. **MÉTODO 1:** Diligenciar y cargar en línea la solicitud realizando lo siguiente.
 - a. En la página mencionada anteriormente, en la parte derecha elija su tipo de documento, digite su número de identificación y de clic en “Buscar”



- b. Seguidamente, aparecerá un formulario con sus datos, donde deberá diligenciar los campos que estén en blanco para completar la información del registro.



- c. Una vez diligenciados todos los campos, proceda a realizar el cargue del formulario que descargó y diligenció anteriormente, junto con la documentación de las personas a cargo las cuales tenga derecho a cuota monetaria.

ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACION

TIPO DOCUMENTO*

Selecione

Selecione
FORMULARIO Y SOPORTES DEL POSTULANTE
BENEFICIARIOS DE CUOTA MONETARIA

CARGAR
VER ARCHIVOS CARGADOS

Guardar
Cancelar

Seleccione el documento que va a cargar, adjúntelo y de clic en “Cargar”.

Si desea ver los documentos que ha cargado, de clic en “Ver archivos cargados”

Si tiene alguna observación, puede diligenciarla en el campo inferior del formulario.

Observación

Observación

- De clic en el botón “Guardar”.
- Después de dar clic en el botón “Guardar”, aparecerá un botón que dice “**Pre-radicar**”, haga clic en este botón para que la solicitud sea enviada a la Caja de compensación.

IMPORTANTE: Si no se da clic en el botón “Pre-radicar”, la solicitud NO SERÁ ENVIADA A LA CAJA DE COMPENSACIÓN. **No olvide dar clic en este botón para finalizar el proceso.**

- MÉTODO 2:** Enviar por correo electrónico a emergencia.mpc@cafatur.com.co, adjuntando el formulario anteriormente descargado y diligenciado junto con la documentación de las personas a cargo las cuales tengan derecho a subsidio familiar.
- MÉTODO 3:** Escribir al whatsapp 318 281 8482 y remitir por este medio el formulario anteriormente descargado y diligenciado junto con la documentación de las personas a cargo las cuales tengan derecho a subsidio familiar.