

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	<b>GESTIÓN ESTRATÉGICA</b>	<b>CÓDIGO: GES-FM021</b>
	<b>FORMATO</b>	<b>VERSIÓN: 1</b>
	<b>SOLICITUD DE RETIRO BASE CERTIFICADA NACIONAL DEL SISBÉN IV</b>	<b>FECHA: 01/MAR/2022</b>

Cajicá, Cundinamarca      Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Señores  
**SISBEN**  
**MUNICIPIO DE CAJICA**  
**DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA**

**Referencia:** Solicitud de Retiro Base Certificada Nacional Sisbén IV de su Municipio

Por medio de la presente solicito muy comedidamente el **RETIRO** de todas las personas relacionadas a continuación, de la base de datos su municipio.

*Por Motivo de*

- Traslado al Municipio de \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_*
- Cambio de Domicilio Municipio Cajicá \_\_\_\_\_*
- Inconsistencia de registro en encuesta, proceso de Barrido Sisbén IV.*
- Defunción de un miembro del Hogar*
- Reconocimiento de Registro por la Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas*

<b>Tipo Doc.</b>	<b>N. Documento</b>	<b>Nombres y Apellidos</b>

**\*\* Tenga en cuenta que quien firme esta solicitud debe:**

- Ser mayor de edad y anexar fotocopia de la cedula de ciudadanía
- Estar registrado en la misma encuesta de las personas que solicita retirar.
- Anexar copia de los documentos de identidad de las personas a retirar de la base de datos.
- Si el retiro es por defunción debe anexar la copia del Acta de defunción de la persona a retirar.
- Si el retiro es de un menor de edad que **No** se encuentra registrado en sus Núcleo Familiar, anexar soporte de custodia del menor bajo su cargo, mediante conciliación por comisaria de Familia.
- Si el retiro es por reconocimiento de registro por la unidad para la atención y reparación integral a las víctimas, anexar soporte de certificación (RUV) o VIVANTO.
- Si el retiro es por Cambio de Domicilio en el Municipio o inconsistencia de registro proceso de barrido Sisbén IV, solicitar encuesta nueva u inclusión en hogar actualizado, con autorización del jefe de hogar.

Agradezco su amable y gentil colaboración, quedamos en espera de una pronta respuesta,

Cordialmente,

**Firma**

**Nombre Completo**

**Número de identificación**

**Teléfono**

**Correo electrónico**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Índice Derecho**

Mayor información:

Oficina de Sisben – Dirección de Planeación Estratégica – Secretaria de Planeación Alcaldía Municipal de Cajicá.  
Casa de la Cultura No.1. Teléfono: 8833439 Celular: 3138890936. Correo electrónico: sisben@cajica.gov.co