**ACTA DE RETIRO DEL PARTICIPANTE**

El participante *diligencie nombres y apellidos completos del participante que se retira*identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. *No. de cédula de ciudadanía del participante*de la ciudad de *ciudad de expedición de la cédula*.

* Fecha de ingreso del participante al programa: Dia\_\_ Mes\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Año\_\_\_\_\_\_.
* Etapa hasta la que avanzó el participante: *indique la etapa hasta la que avanzó el participante.*
* Servicios que recibió el participante: *indique la totalidad de los servicios que recibió el participante hasta el momento de su retiro.*

**NO CONTINUARÁ** participando en ninguna de las fases del Programa Empléate, de la Dirección de Gestión y Articulación de la Oferta Social de Prosperidad Social por alguno de los siguientes motivos:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Causales de retiro de “Programa Empléate”** | **Si** | **No** |
| Por decisión voluntaria de la persona, soportada con la firma de la presente acta. |  |  |
| No participar o desistir de los procesos de selección a los que sea postulado, siempre y cuando haya afirmado su disposición para participar en el proceso. |  |  |
| Incumplir con las obligaciones previstas en el contrato laboral y las demás establecidas en el Código Sustantivo del Trabajo. |  |  |
| Incumplir con alguno de los compromisos asumidos mediante acta de compromiso del Programa. |  |  |
| Baja corresponsabilidad |  |  |
| Personas fallecidas |  |  |
| Situaciones de Fuerza Mayor |  |  |

**NOTA: Una vez conocidas las obligaciones y compromisos de la participación en el Programa Empléate, el participante es consciente de que la suscripción de la presente acta genera la exclusión definitiva del mismo y en consecuencia, la pérdida de los beneficios que se le otorgan como participante, los cuales fueron adquiridos a través de la firma del acta de compromiso.**

En constancia de lo anterior, se firma en el Municipio de *Municipio en el que se diligencia*, Departamento de *Departamento en el que se diligencia*, al(los) día(s) \_\_\_\_ del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_.

*Diligencie nombres y apellidos completos del participante que se retira*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombres y apellidos del participante**

*Espacio para la firma del participante que se retira*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Huella índice derecho

**\*Firma del participante**

**CC:** *diligencie número de cédula del participante*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombres del aliado**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del responsable del aliado**

**Nombre**

**Cargo**

\*En caso de que el participante se rehúse a la firma de la presente acta, dado que su retiro sea diferente al voluntario, el responsable del operador deberá diligenciar este formato seleccionando la causa del retiro del participante.

