



MECANISMO DE
PROTECCIÓN
AL CESANTE

Comfaguajira
Familias Valerosas

**ACTA COMPROMISO DE ASISTENCIA A
CAPACITACIONES, ENTREVISTAS Y TALLERES**
GESTIÓN DEL FOMENTO Y PROTECCIÓN AL CESANTE

Código: GFE-FOR-051
Versión: 1
Fecha: Noviembre 2025

Yo, _____ con tipo de identificación _____ y número _____ de _____, reconozco que la participación en dichas actividades es de carácter **OBLIGATORIO** y tiene como propósito fortalecer mis competencias, conocimientos y habilidades laborales. Por medio de la presente acta me comprometo a:

- Cumplir y participar activamente de manera presencial y/o virtual a cada una de las actividades y eventos que se direccionen en el marco de la ruta de empleabilidad (entrevistas, talleres, capacitaciones, entre otros).
- Asistir puntualmente a las capacitaciones en competencias claves y/o transversales y específicas asignadas, en conformidad con los tiempos de duración y la intensidad horaria aplicable, debido a que estas hacen parte del requisito obligatorio para acceder a los beneficios del Subsidio al desempleo de la Caja de Compensación Familiar de La Guajira, de lo contrario será causal de la pérdida del beneficio, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 13 de la ley 1636.
- En caso de no poder cumplir y/o asistir a dichas actividades debo informar de manera oportuna a la oficina FOSFEC por correo electrónico fosfec@comfaguajira.com

Declaro que conozco y acepto los requisitos, compromisos, deberes y derechos para mi participación como beneficiario del Mecanismo de Protección al Cesante y que en caso de incumplimiento se procederá a suspender los beneficios adquiridos, en cumplimiento de la ley 1636 de 2013 artículo 14.

En constancia de lo anteriormente expuesto, firmo la presente acta de corresponsabilidad en el municipio _____ a los ____ días del mes de _____ del año _____.

Firma: _____

Nombre y Apellidos:

Tipo y Número de Identificación: