

	<b>LEVANTAMIENTO DE SUSPENSIÓN POR NO COBRO DE INCENTIVOS</b> PROGRAMA FAMILIAS EN ACCIÓN	<b>CÓDIGO:</b> <b>F- GI- TM- 37</b>
	<b>PROCESO: GESTIÓN PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL</b>	<b>VERSIÓN: 1</b>
		<b>PÁGINA 1 de 1</b>

En el municipio de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ se hizo presente ante el Enlace Municipal del Programa **Familias en Acción**, el (la) señor (a) \_\_\_\_\_, identificado (a) con documento de identidad No. \_\_\_\_\_, con el fin de **COMPROMETERSE A REALIZAR EL RETIRO DE LOS INCENTIVOS Y NO REINCIDIR EN SU NO COBRO.**

**FIRMA TITULAR**

Firma: \_\_\_\_\_  
 Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_  
 Documento de identidad \_\_\_\_\_