



**RED COLOMBIANA  
DE ESCRITORES  
AUDIOVISUALES**  
REDES SGC

Fecha	
-------	--

**DECLARACIÓN SOLICITUD DE BENEFICIO BAJO EL PLAN GENERAL DE BIENESTAR SOCIAL  
DE REDES SGC**

**Formato N° 1 Beneficio de desempleo**

Yo \_\_\_\_\_ identificado/a con número de cédula número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ socio/a de REDES SGC, solicito el beneficio de desempleo. Por lo tanto y como requisito para acceder a este, declaro bajo la gravedad de juramento que:

1. Mis ingresos netos de los últimos cuatro (4) meses fueron:

\_\_\_\_\_

2. La fecha exacta de mi último trabajo como escritor audiovisual fue:

De \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_

3. ¿Cuenta con algún tipo de subsidio o prestación de alguna entidad pública o privada (beneficio de otra sociedad de gestión colectiva, seguros, pensión de vejez, por invalidez, por sustitución o pensión sanción)? Especifique.

\_\_\_\_\_

4. Personas a cargo (especifique el parentesco) o ser adulto mayor (esta condición no es excluyente para el otorgamiento de este beneficio).

\_\_\_\_\_

5. ¿Cuáles son las fuentes de ingreso para cubrir sus gastos mensuales personales y familiares?

\_\_\_\_\_

Firma del declarante \_\_\_\_\_

Cedula del declarante \_\_\_\_\_



Huella