

Saravena, Fecha vigente

Señores
OFICINA DE TALENTO HUMANO
Hospital del Sarare E.S.E.
Saravena

Asunto: Solicitud de retiro de Cesantías

Por medio de la presente solicito autorización para hacer retiro (**tipo de retiro parcial o total**) de mis cesantías ante el Fondo Nacional del Ahorro por valor de (**valor en letras**) (\$ **valor en numeros**) valor que debe consignado a la cuenta de (**tipo de cuenta**) No. (**Número de cuenta**) del banco (**nombre entidad bancaria**) según número de radicado en la plataforma del FNA No. (**Número de radicado del proceso realizado en la página del fondo**) por motivo de (**según diligenciamiento en la plataforma del fondo**).

Agradezco su colaboración

Atentamente,

Nombre del funcionario
CC. (**número de documento de identidad**) de (**lugar de expedición**)