



“Compromiso Social”

## CERTIFICACION DE SUPERVIVENCIA DE MENOR DISCAPACITADO

Yo, \_\_\_\_\_, identificado (a)  
con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en la ciudad de  
\_\_\_\_\_, y que actualmente soy afiliado(a), a la Caja  
de Compensación Familiar del Amazonas, como trabajador(a) dependiente de la empresa  
\_\_\_\_\_

### CERTIFICO:

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que mi hijo(a)  
\_\_\_\_\_, identificado(a)  
con Registro Civil No. \_\_\_\_\_, se encuentra vivo y en situación de  
discapacidad.

Esta certificación se expide como requisito para recibir Subsidio familiar en dinero en la  
Caja de Compensación familiar del Amazonas.

\_\_\_\_\_  
FIRMA TRABAJADOR

Esta certificación se hace con base en el artículo 25 de la Ley 962 de 2005 y concepto de la  
Superintendencia del subsidio Familiar plasmado en el oficio 3978 del ocho (08) de mayo de 2006.