

FORMULARIO ELECTRÓNICO DE PQRS

DATOS BÁSICOS CIUDADANO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía**Primer apellido:** GARCIA**Primer nombre:** NORA**Sexo:** Femenino**Condición especial:****Número de documento:** 43033942**Segundo apellido:** OCAMPO**Segundo nombre:** ELENA**LGTBIQ+:**DATOS DE CONTACTO CIUDADANO

Departamento: ANTIOQUIA**Celular:** 3012557660**Dirección:** 50 49 41 45**Correo electrónico:** norelgarcia@gmail.com**Ciudad:** BELLO**Teléfono fijo:** 3022810190DATOS DE EMPRESA

Razón social: N/ADATOS DEL RADICADO

Fecha y Hora: 03/02/2023 18:27**Recibir respuesta:** Correo Electrónico**Tipo de solicitud:** petition**Réplica:** No**Texto de la solicitud:**

-☐ se reponga la decisión de rechazo de la solicitud con respuesta enviada el 1 de diciembre de 2.022, y se autorice el traslado al régimen de prima media administrada por colpensiones, puesto que la administradora del fondo de pensiones en la cual me encuentro registrada actualmente, aprobó el traslado a colpensiones.

FORMULARIO ELECTRÓNICO DE PQRS

Documentos anexos: PETICIONFINALTRASLADO.pdf

Autorización uso de medios electrónicos: Si

Acepto las condiciones establecidas en la política de tratamiento de información de la Administradora Colombiana de Pensiones: Políticas de Protección de Datos Personales.

Autorización uso de medios electrónicos: El afiliado / ciudadano acepta y autoriza de manera expresa para que la ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, envíe notificaciones, estados de cuenta y demás comunicaciones relacionadas con sus trámites y/o solicitudes a través de técnicas y medios electrónicos, informáticos y telemáticos (incluye correo electrónico, página web, mensajes móvil).