

Paso a paso para registro y postulación beneficio de emergencia para el cesante

1. Inscribirte al Servicio Público de Empleo en <https://personas.serviciodeempleo.gov.co/> y dar clic en “regístrese”

SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL SERVICIO DE EMPLEO

Mayor información comuníquese con las líneas de contacto en Bogotá 7560009 Opción 1, fuera de Bogotá (+57 1) 7560009 opción 1 y desde celular (031) 7560009 opción 1 Lunes - Viernes de 7.00 am - 5.00 pm

Usted está ingresando como **BUSCADOR DE EMPLEO**

Para ver Términos, condiciones y tratamiento de datos personales haga clic [aquí](#).

Ya me encuentro registrado
Si usted ya se encuentra registrado, por favor ingrese aquí.

Tipo de Documento
Cédula de Ciudadanía

Número de Documento

Contraseña

[Olvidé mi usuario o clave](#)

Deseo crear una cuenta

2. Luego de completar el paso anterior debes ingresar a <https://subsidiodesempleo.comfandi.com.co/> y dar clic en “regístrate aquí”

Como desempleado TIENES DERECHO A UN SUBSIDIO CON COMFANDI*

Ingresar

Número de Identificación

Contraseña

[¿No estás registrado? REGISTRATE AQUÍ](#)

[¿Has olvidado tu contraseña?](#)

Comfandi
Tu mano amiga

Desarrollado por www.BtoBae.com

3. Debes completar el formulario llenando todos los campos

Tipo documento	Documento
Cédula de Ciudadanía	1113635297
Fecha de expedición*	
15/04/2020	
Primer Apellido*	Segundo Apellido
valbuena	
Primer Nombre*	Segundo Nombre
cindy	
Fecha de Nacimiento*	Teléfono Celular*
22/07/1988	3166918563
Género*	Correo Electrónico*
Femenino	gestorfotec1@comfandi.com.co
Contraseña*	Confirmar Contraseña*
*****	*****

Agencia virtual*

AGENCIA LA MERCED

Al dar click, declaro que he leído y [acepto la política de privacidad de comfandi*](#) y consiento el tratamiento de mis datos personales como beneficiario del Mecanismo de Protección al Cesante y los servicios de Fomento Empresarial

Acepto los [términos y condiciones](#) del uso del portal y la App de Comfandi.

REGISTRAR

PD: todos los campos marcados con (*) son obligatorios, en agencia virtual debes colocar tu regional, no olvides marcar los campos de términos y condiciones. Por último clic en “registrar”

Aparecerá la siguiente ventana: damos clic en aceptar.

Para nosotros es importante conocerte, por esto te pedimos que diligencies el siguiente formulario con tus datos. ¡Gracias!

Proceso exitoso

Dentro de este formulario existen campos obligatorios *

Tipo documento*
Cédula de Ciudadanía

Fecha de expedición*
02/04/1960

Primer Apellido*
valbuena

Primer Nombre*
cindy

Segundo Nombre

Fecha de Nacimiento*
24/11/1942

Teléfono Celular*
3159278614

Género*
Femenino

Correo Electrónico*
xiomary1124@hotmail.com

Contraseña*
Confirmar Contraseña*

REGISTRO EXITOSO

Su registro se realizó con éxito, ahora puede proceder con su postulación

ACEPTAR

4. Luego aparecerá la siguiente ventana donde damos clic en “crear solicitud”

Comfandi
Tu mundo al día

Inicio Solicitudes Novedades Tipos y Ofertas Mis Clases Agenda

Bienvenido, Cindy Valbuena Inicio

No reportamos ninguna solicitud a tu nombre, por favor haz click en el siguiente botón para crear una

CREAR UNA SOLICITUD

5. Luego nos remite a diligenciar el siguiente formulario: Se deben llenar todos los campos. Los campos marcados con (*) son obligatorios.

Comfandi
Tu nuevo amigo

Arrastre el cursor al área que desee capturar. Inicio Solicitudes + Novedades Tipo y Oportunidades Mis Citas Agenda

Formulario Solicitud de Subsidio al Desempleo

1 2 3 4 5 6

Información personal

Dentro de este formulario existen campos obligatorios*

Primer Apellido*: Valbuena

Segundo Apellido*:

Primer Nombre*: Cindy

Segundo Nombre*:

Tipo de documento de identidad*: Cédula de Ciudadanía

Número de documento de identificación*: 12345678

Fecha de nacimiento*: 24/11/1942

Grupo étnico al que pertenece*: No se auto reconoce en ninguno de los anteriores

Género*: Femenino

Estado civil*:

Tipo de Residencia*:

Si en su último empleo le estaban pagando cuota de subsidio monetario por hijos o padres a cargo, debe reportarlo en el formulario (sino debe seleccionar “no”). Y luego darle clic en “adelante”

Dirección*: kra 11 b 45b 46

País*: Colombia

Departamento*: VALLE

Ciudad*: CALI

Barrio*: LA MERCED

Teléfono celular*: 123456789

Teléfono fijo:

Correo electrónico*: xiomary1124@hotmail.com

Máximo grado de escolaridad alcanzado*: Estudios superiores

Tipo de Población*: No aplica

Factor de vulnerabilidad*: No aplica

¿Recibía cuota monetaria de subsidio familiar por las personas a cargo?*

Si

ADELANTE

Diligencia la información laboral y luego da clic en adelante

Arrastre el cursor al área que desea capturar Inicio Solicitudes Noticias Tipos y Ofertas Mis Citas Agenda

Bienvenido, Cindy Valbuena

Formulario Solicitud de Subsidio al Desempleo

1 2 3 4 5

Información laboral

Dentro de este formulario existen campos obligatorios*

Nombre de la última empresa donde laboró*:

¿Cuál fue el último salario devengado?*:

Fecha de retiro de la empresa*:

¿Ha recibido subsidio de desempleo?*:

¿Hace cuántos meses?

ATRÁS GUARDAR **ADELANTE**

Diligencia la información de seguridad social y luego da clic en adelante (nota: en la casilla donde aparece ahorra para el mecanismo de protección al cesante siempre se marca la opción “no”)

Inicio Solicitudes Noticias Tipos y Ofertas Mis Citas Agenda

Bienvenido, Cindy Valbuena

Formulario Solicitud de Subsidio al Desempleo

1 2 3 4 5

Seguridad social

Dentro de este formulario existen campos obligatorios*

¿Requiere pago de pensión?*:
Si ya cumple con la edad o semanas cotizadas para pensionarse por favor conteste No
SI

¿Por qué no requiere pago de pensión?*:

¿A qué entidad de pensión se encuentra afiliado?*:
PROTECCION

¿Cuál fue su última caja de compensación familiar?*:
COMFANDI

¿Tipo de vinculación a su última caja de compensación?*:
Asalariado

¿Ahorra para el mecanismo de protección al cesante?*:
Si solicitante a la fondo de cesantías el Ahorro en el mecanismo de Protección al Cesante hace doce meses o más desde el día que se quedaste sin empleo marca SI, de lo contrario marca No.
No

¿A qué fondo de cesantías está afiliado actualmente?*:

¿Último EPS a la que estuvo afiliado?*:
COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD

Monto mínimo de traslado ahorro de cesantías*:
Por favor consulta este valor con tu fondo de cesantías.
0

ATRÁS GUARDAR **ADELANTE**

En caso de haberlo reportado en el formulario diligencia la información de personas a cargo y clic en adelante. (nota: esta parte se llena siempre y cuando el cesante en su ultimo empleo haya recibido subsidio familiar monetario)

Persona a cargo 1

Primer Apellido*: andrade	Segundo Apellido:
Primer Nombre*: valentina	Segundo Nombre:
Tipo de documento de identidad*: Tarjeta de Identidad	Número de documento de identificación*: 1113635299
Fecha de nacimiento*: 08/03/2018	Género*: Femenino
Parentesco*: Hijo(a) a cargo sin discapacidad mayor a 7 años y menor a 12 años	¿Estudia?*: No
Nivel escolaridad*: Ninguna	

ATRÁS GUARDAR ADELANTE

6. Luego se debe adjuntar la carta laboral en formato pdf no mayor a 2 mg (la carta debe contener (fecha de retiro, última remuneración, y causa de la terminación). Si su carta laboral no contiene los datos requeridos por favor redacte un documento adicional donde indique los datos faltantes y motivo por el cual el empleador no le suministra la carta laboral con los datos exigidos, firmar por usted y posteriormente escanear los dos documentos en un archivo pdf y subirlo. Clic en finalizar.

1 — 2 — 3 — 4 — 5

Archivos adjuntos

Es importante que visualice el formulario de solicitud y verifique que los datos son correctos

VER FORMULARIO

Adjuntos cesantes

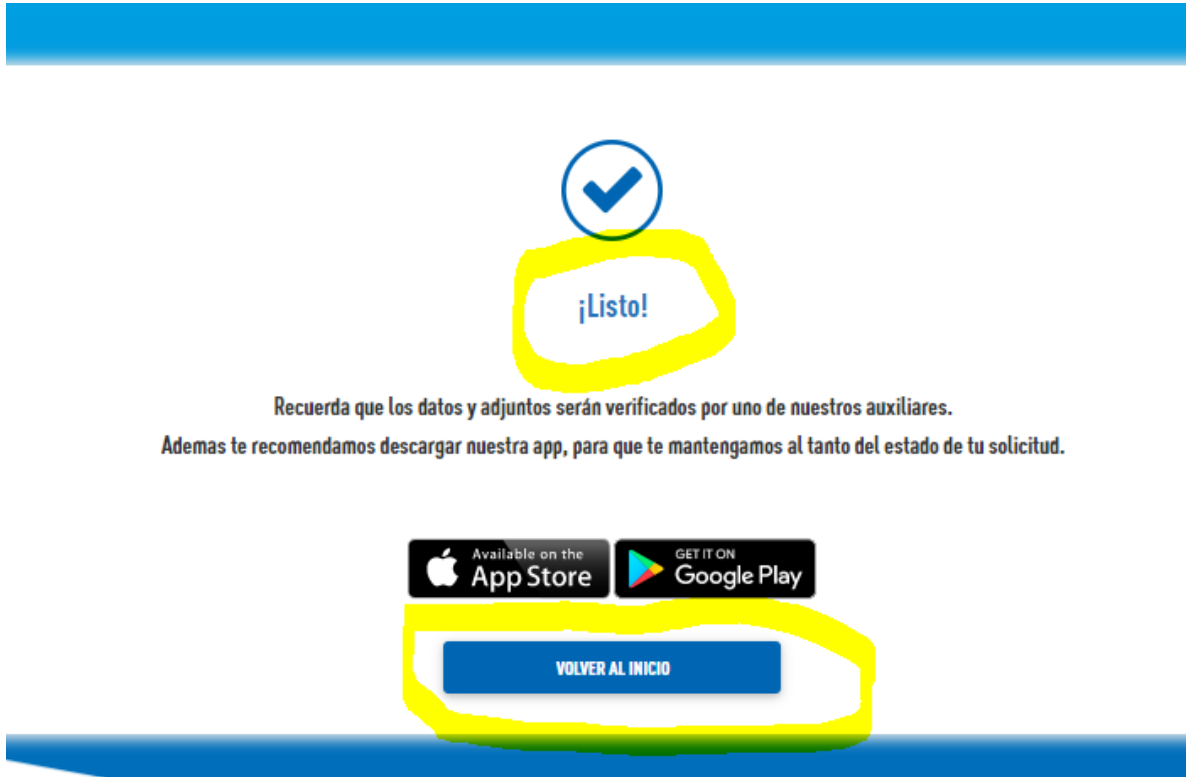
Adjuntos seguridad social

Carta laboral de la última empresa (Fecha de ingreso y retiro, última remuneración, cargo desempeñado):

ESDY 1.pdf ✕ Examinar...

ATRÁS FINALIZAR

Luego aparecerá este mensaje. Se debe esperar a que comfandi le notifique el estado de su solicitud por medio de correo electrónico o app



Si damos clic en volver al inicio nos aparecerá lo siguiente:

