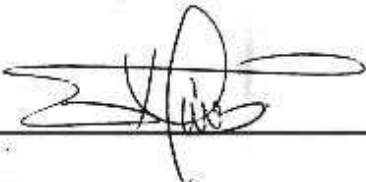


INTENCIÓN DE VINCULACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES (ARL)

Yo EILEEN MARIANA RINCON OSPINA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1057.597.898, manifiesto mi intención de atender los requerimientos necesarios que haga la Secretaría Distrital de Movilidad (SDM), con el fin de adelantar mi afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 1 y 5 del literal a) del Artículo 2 de la Ley 1562 de 2012 y lo dispuesto en la sección segunda, del capítulo segundo, del título cuarto del decreto 1072 de 2015

Atentamente,



Firma