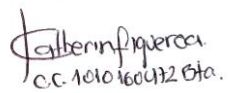
INTENCIÓN DE VINCULACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES (ARL POSITIVA)

X	**Si**		**No**	**Cuál: POSITIVA**

Yo, **ROXANA KATHERINE FIGUEROA MEDINA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1010160472**, manifiesto mi intención de realizar el trámite correspondiente para que se adelante mi afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales en la **ARL POSITIVA**, 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,



Roxana Katherine Figueroa Medina

CC. 1010160472 de Bogotá

Nota: En caso de estar afiliado o tener intención de afiliarse a una ARL distinta a POSITIVA, por favor indicarla y adjuntar certificación de la afiliación que contenga el tipo de riesgo y que la afiliación cubra la vigencia del contrato.