



Nombre de Familia	
ID	
Comuna	
Región	

DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE NO PARTICIPACIÓN

Yo, _____ R.U.N. _____, en representación de mi familia, declaro que decidimos voluntariamente no aceptar la invitación a participar en el Programa Familias del Sistema Intersectorial de Protección Social.

Esta decisión la tomamos con pleno conocimiento de los PROGRAMAS y TRANSFERENCIAS MONETARIAS a las cuales estamos renunciando.

El motivo por el cual no aceptamos la participación es:

- Familia no está interesada en el Programa
- Familia señala que no necesita el Programa
- Familia indica falta de tiempo
- Otro motivo _____

Sin otro particular, saluda atentamente,

Nombre y Firma del Representante.

***La validación de este documento por parte de la familia se realiza a través de la modalidad:**

Mediante el uso de teléfono celular inteligente con plan de datos

En....., a..... de....., año 2022.

