

FORMATO DE ELECCIÓN DEL SISTEMA PENSIONARIO

I. DATOS DEL TRABAJADOR

1. APELLIDO PATERNO: _____
2. APELLIDO MATERNO: _____
3. NOMBRES: _____
4. TIPO DE DOCUMENTO: DNI N° : _____
 Carné de Extranjería N° : _____
 Pasaporte N° : _____
 Otro N° : _____
5. SEXO F M
7. FECHA DE NACIMIENTO: DÍA _____ MES _____ AÑO _____
8. DOMICILIO AVENIDA _____ CALLE _____ JIRÓN _____ OTROS: _____
- DISTRITO _____
PROVINCIA _____
DEPARTAMENTO _____

II. DATOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA

1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES
2. N° DE RUC: 20138149022
3. DEPARTAMENTO DEL DOMICILIO FISCAL: LIMA

III. DATOS DEL VÍNCULO LABORAL

1. FECHA DE INICIO DE LA RELACIÓN LABORAL _____
2. REMUNERACIÓN S/. _____

IV. ELECCIÓN DEL SISTEMA PENSIONARIO

1. DESEO AFILIARME

SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES(AFP)

Correo electrónico: _____

Teléfono Fijo: _____

Teléfono Móvil: _____

Envío de estado de cuenta por correo electrónico: SI NO

DECLARO HABER RECIBIDO EL BOLETÍN INFORMATIVO SOBRE LAS CARACTERÍSTICAS, DIFERENCIAS Y DEMÁS PECULIARIDADES PENSIONARIOS VIGENTES SPP-SNP.

Firma del trabajador _____

Lima, de de 20.....