

## 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 ( Marcar el que corresponda)

SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES  SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES(AFP)

\* Si deseas afiliarte al Sistema Privado de Pensiones, llenar los siguientes datos:

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_

Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_

Envío de estado de cuenta por correo electrónico: SI  NO

2. ESTOY ACTUALMENTE AFILIADO ( Marcar el que corresponda)

INTEGRA  
PROFUTURO  
HORIZONTE

  
  

PRIMA  
HABITAT  
ONP

  
  

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

Firma del trabajador

\_\_\_\_\_

Lima, ..... de ..... de 20.....