

**DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE PENSIONES**

Juli, xx de ENERO de 2019.

Yo, PONCE PONCE SIMON VIDAL, identificado con DNI N° 01283400,  
empleado como DOCENTE y con domicilio en  
JR LOYOLA N° 520.

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

A.- Que, me encuentro afiliado al siguiente régimen de pensiones:

1.- Sistema Nacional de Pensiones.-

a) OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL (ONP) -19990-

2.- Sistema Privado de Pensiones.-

- a) AFP INTEGRAL -----
- b) AFP HORIZONTE -----
- c) AFP PROFUTURO -----
- d) AFP PRIMA -----
- e) AFP HABITAT -----

B.- Que, no encontrándome afiliado a régimen de pensiones alguno, manifiesto mi voluntad y autorización para afiliarme, en forma automática a:

1.- Sistema Nacional de Pensiones.-

a) OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL (ONP) -----

Firmo la presente declaración de conformidad con lo establecido en el artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 33 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

En fé de lo cual firmo la presente,



FIRMA



HUELLA DIGITAL

N° Cuenta Multired:

04XXXXXX

no tengo cuenta: ( )

**1. DATOS GENERALES**

APELLIDO PATERNO: PONCE APELLIDO MATERNO: PONCE  
NOMBRES: SIMON VIDAL N° TELÉFONO/CEL: 951254032  
SEXO (M) (F) DNI: 01283400 FECHA DE NACIMIENTO: 25 / 12 / 1980  
DIRECCION DOMICILIARIA (SEGÚN DNI): JR. LOYOLA N° 520  
CORREO ELECTRÓNICO: poncesimon@gmail.com

**2. SITUACIÓN EDUCATIVA (R.M. N° 107-2014-TR):**

**2.1 NIVEL DE ESTUDIO MAXIMO ALCANZADO (SOLO MARQUE UNO):** DOCTOR ( ); ESTUD. DOCTORADO COMPET ( );  
ESTUD. DOCTORADO INCOMPLET ( ); MAESTRÍA ( ); ESTUD. MAESTRIA COMPLET ( ); ESTUD. MAESTRIA INCOMPLET ( )  
TITULADO (UNIVERSITARIO) ( ); BACHILLER ( ); ESTUD. UNIV. COMPLETA ( ); ESTUD. UNIV. INCOMPLETA ( )  
EDUC. SUPERIOR COMPLETA (INSTITUT. SUPERIOR) ( ); OTROS: .....

**2.2 LLENAR SOLO LOS TITULADOS DE UNIVERSIDAD PREGRADO o INSTITUTO SUPERIOR (HASTA 4 OPCIONES)**

**PRIMERA OPCIÓN : NOMBRE COMPLETO DEL CENTRO DE ESTUDIOS (ES PUBLICO O PRIVADO):**

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO

**NOMBRE DE LA CARRERA PROFESIONAL /ESPECIALIDAD:**

EDUCACIÓN INICIAL

**AÑO DE EGRESADO (DEL TITULO OBTENIDO):** 2018

**SEGUNDA OPCIÓN (SI HUBIERA): NOMBRE COMPLETO DEL CENTRO DE ESTUDIO:**

**NOMBRE DE LA CARRERA PROFESIONAL /ESPECIALIDAD:**

**AÑO DE EGRESADO (DEL TITULO OBTENIDO):**

**TERCERA OPCIÓN (SI HUBIERA): NOMBRE COMPLETO DEL CENTRO DE ESTUDIO:**

**NOMBRE DE LA CARRERA PROFESIONAL /ESPECIALIDAD:**

**AÑO DE EGRESADO (DEL TITULO OBTENIDO):**

**CUARTA OPCIÓN (SI HUBIERA): NOMBRE COMPLETO DEL CENTRO DE ESTUDIO:**

**NOMBRE DE LA CARRERA PROFESIONAL /ESPECIALIDAD:**

**AÑO DE EGRESADO (DEL TITULO OBTENIDO):**

**3. DATOS LABORALES PERSONAL CONTRATADO (OPCIONAL PARA PERSONAL NOMBRADO):**

**CONDICIÓN LABORAL:** CONTRATADO (X) NOMBRADO ( )

**TIPO DE SERVICIO:** DOCENTE (X) AUXILIAR DE EDUC. ( ) PERS. ADMINIST ( ) C.A.S ( )

**JORN. LABORAL:** 24 HORAS ( ) 30 HORAS (X) 40 HORAS ( ) BOLSA DE HORAS (.....)

**NIVEL /ESC. MAGIST.:**..... **CATEG. REMUN:**..... **R.D. N°:**.....

**CTA. MULTIRED (11 DÍGITOS):** 04XXXXXXXXXX NO TENGO CUENTA ( )

**REG. PENSIONARIO:** D.L. N° 19990 ( ) <sup>ONP</sup> ó **NOMBRE DE LA AFP:** INTEGRAL

(Nota: dar a conocer reg. Pensionario en la oficina de nexus)

**CUSPP AFP:**.....

ADJUNTAR OBLIGATORIAMENTE (SOLO PARA PERSONAL QUE ESTE CONTRATÁNDOSE O REASIGNANDO SE EL DÍA DE HOY):

02 FOTOCOPIAS DNI, BOUCHER ORIGINAL DONDE APAREZCA EN NRO DE CTA MULTIRED

FICHA DE INSCRIPCIÓN A LA AFP Ó DECLARACION JURADA DE ESTAR BAJO EL REGIMEN DE PENSIONES N° 19990

COPIA SIMPLE DE ACTA DE ADJUDICACIÓN

-Dar a conocer reg. Pensionario en la oficina de nexus

Pueden actualizar también via web en el sgte. Enlace: <http://goo.gl/9LHxKe>

o a través del link de la página web de la UGEL CHUCUITO- JULI: [www.ugelchucuito.edu.pe](http://www.ugelchucuito.edu.pe)

FECHA: Juli, XX de Enero del 2019