

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO:..... APELLIDO MATERNO:.....
NOMBRES:..... Nº TELÉFONO/CEL:.....
SEXO: (M) (F) DNI:..... FECHA DE NACIMIENTO:.....
DIRECCION DOMICILIARIA (SEGÚN DNI):.....
CORREO ELECTRÓNICO:.....
RUC:.....(OBLIGATORIO PARA PERSONAL CAS)

2. SITUACIÓN EDUCATIVA (R.M. Nº 107-2014-TR):

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

NOMBRE DE LA CARRERA PROFESIONAL /ESPECIALIDAD:

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

OTRO TÍTULO O BACHILLER 1 (SI HUBIERA): NOMBRE COMPLETO DEL CENTRO DE ESTUDIO:

NOMBRE DE LA CARRERA PROFESIONAL /ESPECIALIDAD:

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

OTRO TÍTULO O BACHILLER 2 (SI HUBIERA): NOMBRE COMPLETO DEL CENTRO DE ESTUDIO:

NOMBRE DE LA CARRERA PROFESIONAL /ESPECIALIDAD:

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

OTRO TÍTULO O BACHILLER 3 (SI HUBIERA): NOMBRE COMPLETO DEL CENTRO DE ESTUDIO:

NOMBRE DE LA CARRERA PROFESIONAL /ESPECIALIDAD:

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

3. DATOS LABORALES PERSONAL:

CONDICIÓN LABORAL: CONTRATADO() NOMBRADO()

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

JORN. LABORAL: 24 HORAS () 30 HORAS () 40 HORAS () 48 HORAS () BOLSA DE HORAS (.....)

NIVEL /ESC. MAGIST: (DOC. NOMBR) CATEG. REMUN: (D.L.276)..... R.D. Nº:.....

FECHA DE ADJUDICACIÓN: Juli, de del

CTA. MULTIREN (11 DÍGITOS): NO TENGO CUENTA ()

C.C.I. - MULTIREN (20 DÍGITOS):

REG. PENSIONARIO: D.L. Nº 19990 - ONP () ó NOMBRE DE LA AFP:.....

(Nota: Entregar una copia simple del reg. Pensionario en la oficina de nexus)

CUSPP AFP:.....

ADJUNTAR OBLIGATORIAMENTE (SOLO PARA PERSONAL QUE ESTE CONTRATÁNDOSE O REASIGNÁNDOSE:

- FICHA DE INSCRIPCION A LA AFP Ó DECLARACION JURADA DE ESTAR BAJO EL REGIMEN DE PENSIONES Nº 19990 (ONP)
- COPIA SIMPLE DE ACTA DE ADJUDICACIÓN
- SUSPENSIÓN DE RETENSIÓN DE 4TA CATEGORIA (SOLO PARA PERSONAL CAS)
- 01 FOTOCOPIA DE DNI, 01 VOUCHER ORIGINAL DEL BANCO DE LA NACIÓN DONDE APAREZCA EL NRO DE CTA MULTIREN Y C.C.I.

NOTA: LOS QUE NO TIENEN CUENTA EN EL BANCO DE LA NACIÓN ADJUNTAR MÁS DOS COPIAS DE DNI PARA APERTURAR CUENTA.

FIRMA DEL USUARIO

FECHA: Juli, de del

DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE PENSIONES

Juli, ____ de _____ del 2020.

Yo, _____, identificado con DNI N° _____,

Empleado como _____ y con domicilio en _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

1.- Sistema Nacional de Pensiones.-

a) OFICINA DE NORMALIZACIÓN PREVISIONAL (ONP) D.L -19990-.....

☐

2.- Sistema Privado de Pensiones.-

a) AFP INTEGRA ----- ☐

b) AFP HORIZONTE ----- ☐

c) AFP PROFUTURO ----- ☐

d) AFP PRIMA ----- ☐

e) AFP HABITAT ----- ☐

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