



DECLARACION JURADA

(Personal Docente)

Señores:

UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES

Presente.-

Yo, _____ identificado con:

DNI

CARNÉ DE IDENTIDAD FF.AA.

CARNÉ DE IDENTIDAD FF.PP.

CARNÉ DE EXTRANJERÍA

PASAPORTE

Nº: _____

Nº: _____

Nº: _____

Nº: _____

Nº: _____

COMUNICO LO SIGUIENTE:

ELECCIÓN DE SISTEMA DE PENSIONES

1)

Deseo afiliarme a la AFP:

INTEGRA
PROFUTURO
HORIZONTE
HABITAT
PRIMA

2)

Estoy actualmente afiliado a la AFP:

3)

Deseo afiliarme al Sistema Nacional de Pensiones

4)

Deseo permanecer en el Sistema Nacional de Pensiones

VINCULO LABORAL VIGENTE EN LA USMP

A

No tengo vínculo laboral con la USMP

B

Estoy contratado por la Facultad / Dependencia de _____

Vigencia del Contrato: Fecha Inicio: ___/___/___ Fecha Término: ___/___/___

Tipo de Contrato:

Planillas

Honorarios Profesionales

Nivel Remunerativo: _____

Nº Hrs. Asignadas: _____

Fecha: _____ de _____ de 20__

Firma del Trabajador