



**SISTEMA DE RETIRO
 JUNTA DE RETIRO
 UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO**



ADICIONES Y CAMBIO DE DIRECCIÓN SOLICITADA POR EL PENSIONADO

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE					
Nombre	Apellidos			Seguro Social (últimos 4 dígitos)	
Dirección Postal			Dirección Residencial		
_____			_____		
_____			_____		
_____			_____		
Pueblo	Estado/País	Código Postal	Pueblo	Estado/País	Código Postal
NOTA: PARA SOLICITAR QUE SUS CHEQUES SEAN ENVIADOS AL BANCO, FAVOR DE UTILIZAR EL FORMULARIO DE: SOLICITUD DE DEPÓSITO ELECTRÓNICO					
Firma: _____			Fecha: _____		
Teléfono residencial _____			Número Celular _____		
Nombre Persona Contacto _____					
Números de Teléfono _____					

PO BOX 21769, SAN JUAN, PUERTO RICO 00931-1769 – TEL. 787-751-4550 – FAX 787-764-0941

“Somos un patrono con igualdad de oportunidades en el empleo y no discriminamos por razón de raza, color, sexo, edad, origen social o nacional, condición social, afiliación política, ideas políticas o religiosas: por ser víctima o ser percibida(o) como víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acecho, sin importar estado civil, orientación sexual, identidad de género o estatus migratorio: por impedimento físico, mental o ambos por condición de veterano(a) o por información genética.”

Patrono con Igualdad de Oportunidad en el Empleo M/M/V/I



SISTEMA DE RETIRO
JUNTA DE RETIRO
UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO



INSTRUCCIONES

1. En el encasillado de Nombre y Apellidos coloque el nombre completo del solicitante.
2. En el encasillado de Seguro Social coloque los últimos cuatro dígitos del seguro social del solicitante.
Ej. 1234
3. En el encasillado de Dirección Postal y Residencial colocas la dirección postal (donde recibe correspondencia) y residencial (donde vive) del solicitante.
4. En los encasillados de Firma del solicitante, Fecha Ej. (MM/DD/YYYY) y Teléfono de su residencia y celular. Ej. (787) – 123 – 4567) coloque la firma del solicitante, fecha de cuando firmo el documento y teléfono de residencia y celular (sin guiones ni paréntesis, el formulario los coloca)
5. Coloque la persona contacto y el número de teléfono al cual se puede contactar en caso de emergencia.

PO BOX 21769, SAN JUAN, PUERTO RICO 00931-1769 – TEL. 787-751-4550 – FAX 787-764-0941

“Somos un patrono con igualdad de oportunidades en el empleo y no discriminamos por razón de raza, color, sexo, edad, origen social o nacional, condición social, afiliación política, ideas políticas o religiosas: por ser víctima o ser percibida(o) como víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acecho, sin importar estado civil, orientación sexual, identidad de género o estatus migratorio: por impedimento físico, mental o ambos por condición de veterano(a) o por información genética.”

Patrono con Igualdad de Oportunidad en el Empleo M/M/V/I

Rev. v1. may. 2023