SISTEMA DE RETIRO
JUNTA DE RETIRO
UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

SOLICITUD DE PENSIÓN POR EDAD Y/O AÑOS DE SERVICIO
(Vea las instrucciones al dorso)

Imprimir | Borrar

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE				
Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Seguro Social	Fecha de Renuncia
Título de Puesto	Tipo de Puesto	Recinto	Facultad	Departamento
	☐ Docente ☐ Administrativo			

Dirección Postal	Dirección Residencial
_____ _____ _____ Pueblo Estado/País Código Postal	_____ _____ _____ Pueblo Estado/País Código Postal

Teléfono Residencial	Teléfono Celular	Teléfono Oficina	Correo Electrónico
Fecha de Nacimiento (mm/dd/yyyy)	Lugar de Nacimiento	Estado Civil	Género
		☐ Soltero ☐ Viudo ☐ Casado ☐ Divorciado	☐ Femenino ☐ Masculino

¿Tiene préstamos con el Sistema de Retiro de la UPR?	¿Tiene otras deudas con el Sistema de Retiro de la UPR?
☐ Sí, Indique cual ☐ No	☐ Sí, Indique cual ☐ No
☐ Hipotecario ☐ Personal	☐ C55 ☐ C139 ☐ C94 ☐ SNC
¿Tiene servicios acreditados en otro Sistema de Retiro?	¿Tiene deudas otro Sistema de Retiro?
☐ Sí, Indique cual ☐ No	☐ Sí, Indique cual ☐ No
☐ Retiro ELA ☐ Retiro Maestros ☐ Retiro AEE	☐ Retiro ELA ☐ Retiro Maestros ☐ Retiro AEE

Persona contacto (ver instrucciones)	
Nombre	Dirección
Teléfono Residencial	Teléfono Celular
Relación con el participante	
Firma del Solicitante _____	Fecha_____

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. v2. oct. 2023

INSTRUCCIONES

1. Antes de llenar esta solicitud el participante debe visitar o escribir a la Sección de Beneficios del Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico para asegurarse que cumple con los requisitos de pensión impuestos por la certificación que cobija su participación. (cumplimiento en todas sus partes)

2. Toda deuda por concepto de acreditación de servicios tiene que saldarse antes de radicar esta solicitud.

3. La solicitud debe radicarse 90 días laborables antes de la fecha de separación del servicio acompañada de:

   a. Copia de la carta de renuncia
   b. Copia de la carta de aceptación de renuncia
   c. Tres (3) fotos a colores tamaño 2” x 2”
   d. Designación de Beneficiarios (se le proveerá)
   e. Certificado de Exención para la Retención (se le proveerá)
   f. Certificado de Nacimiento original con fecha reciente, o en su defecto y orden de preferencia:
      (1) Certificación negativa del Registro Demográfico acompañado del Certificado de Bautismo, o
      (2) Certificaciones negativas del Registro Demográfico y del Certificado de Bautismo acompañadas de una Certificación de la Junta Estatal de Elecciones donde conste su edad a la fecha de la inscripción.
      (3) Copia pasaporte vigente.
   g. Certificación de ASUME.
   h. Copia del recibo de facturación de agua (AAA) - para verificar dirección.
   i. Hoja de Divulgación de Información Confidencial. (se proveerá)

4. Si autorización el depósito directo favor incluir copia de un cheque nulo o cancelado y/o del estado bancario.

5. C55, C94, C139, se refiere a las Certificaciones de la Junta de Síndicos número 55 – Suplementación; 94 – Tope $50 mil, 139 – Tope $60 mil; SNC=Servicios no cotizados.

6. Persona contacto: Alguien a quien el participante autoriza a recibir y ofrecer información en caso de que no se logre comunicación con él.

7. La solicitud debe estar fechada y firmada por el participante. Solicitudes incompletas no serán tramitadas.