



**FIDEICOMISO SISTEMA DE RETIRO
JUNTA DE RETIRO
UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
SECCIÓN DE BENEFICIOS**



SOLICITUD DE INFORMACIÓN PARA CRÉDITO POR SERVICIOS Y OTROS BENEFICIOS

NOMBRE		DIRECCIÓN POSTAL	
SEGURO SOCIAL	TELÉFONO CELULAR	TELÉFONO RESIDENCIAL	EMAIL

SI ES EMPLEADO DE LA UPR		
RECINTO	FACULTAD	DEPTO. U OFICINA
TELÉFONO	EXTENSIÓN	

SI NO ES EMPLEADO DE LA UPR		
AGENCIA DONDE TRABAJA	DEPTO. U OFICINA	SISTEMA DE RETIRO AL CUAL COTIZA
TELÉFONO	EXTENSIÓN	

CRÉDITO SOLICITADO		
<input type="checkbox"/> Servicios a UPR (SNC)	<input type="checkbox"/> Licencias servicios a otras instituciones docentes	<input type="checkbox"/> Dif. Transferencia
<input type="checkbox"/> Licencias sin Sueldo - enfermedad	<input type="checkbox"/> Reintegro de aportaciones	<input type="checkbox"/> Estudios de Veteranos
<input type="checkbox"/> Licencias sin sueldo - estudios	<input type="checkbox"/> Servicio Militar	<input type="checkbox"/> Servicios al Gobierno en _____ (Agencia)

SERVICIO SOLICITADO		
<input type="checkbox"/> Estado de Cuenta detallado	<input type="checkbox"/> Transferencia out/in (Agencia) _____	<input type="checkbox"/> Certificación de aportaciones
<input type="checkbox"/> Actualización de: _____	<input type="checkbox"/> Cómputo tentativos de pensión al (mes/año) _____ (mes/año) _____	<input type="checkbox"/> Información Certificación 55 (Plan Suplementación)
<input type="checkbox"/> Información de Pensión Reversible	<input type="checkbox"/> Información Certificación 094 (Tope \$50,000)	<input type="checkbox"/> Información de Pensión Diferida
<input type="checkbox"/> Compra de años	<input type="checkbox"/> Información Certificación 139 (Tope \$60,000)	<input type="checkbox"/> Tarjeta de Identificación
<input type="checkbox"/> Otros: _____		

Fecha _____

Firma _____

FAVOR DE LEER INSTRUCCIONES AL DORSO

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 acoso, 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. mayo. 2024

INSTRUCCIONES

Para solicitar crédito por servicios debe incluir los siguientes documentos:

1. **Servicios no cotizados:** Certificación de la agencia, recinto o colegio donde trabajó indicando las fechas en que prestó tales servicios, puesto que ocupó, tipo de nombramiento o contrato, jornada de trabajo, salario devengado y si cotizó o no para algún sistema de retiro del Gobierno de Puerto Rico o Gobierno Federal.
2. **Crédito por licencias:** Certificación de la Oficina de Recursos Humanos indicando las fechas exactas de las mismas, propósito y sueldo a la fecha de reintegro de la licencia por la cual solicita crédito. Solo son acreditables las licencias concedidas por la Universidad de Puerto Rico.
3. **Licencias por prestar servicios a otras instituciones docentes:** Certificación de la Oficina de Recursos Humanos del recinto o colegio de la UPR que concedió la licencia indicando las fechas exactas de la misma, propósito y salario a la fecha de reintegro; copias de las certificaciones de la Junta Administrativa y evidencia suministrada por la institución donde prestó los servicios que demuestren fehacientemente que eran servicios docentes. La concesión de este crédito es discreción de la Junta de Retiro.
4. **Reintegro de aportaciones:** Indicar la fecha en que se retiraron las aportaciones. Ocurre cuando se trabajó para la Universidad, se cotizó para este Sistema y al renunciar o desvincularse del servicio se retiraron las aportaciones acumuladas.
5. **Servicio militar:** Copia del Discharge- Forma 214 y Certificación que indique si los servicios de las fuerzas armadas están o no acreditadas para fines de jubilación por servicio activo en las fuerzas armadas.
6. **Estudios de veteranos:** Forma 214, Certificación de Veteranos que indique las fechas en que pagaron el beneficio y la transcripción original y actual de créditos de la escuela, universidad o colegio donde estudió.
7. **Información sobre Certificaciones 55, 094 y 139:** Deberá incluir certificación de salarios devengados desde 1 de julio de 1979 o la fecha de comienzo en el servicio si es posterior a 1979 hasta el presente.

COMENTARIOS

Utilice este espacio para añadir información útil para el manejo y comprensión de su solicitud.
