



Fideicomiso del Sistema de Retiro UPR

ADICIONES Y CAMBIO DE DIRECCIÓN SOLICITADA POR EL PENSIONADO

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre	Inicial	Apellidos	Seguro Social (últimos 4 dígitos)		
Dirección Postal			Dirección Residencial		
Pueblo	Estado/País	Código Postal	Pueblo	Estado/País	Código Postal

Email: _____

NOTA: PARA SOLICITAR QUE SUS CHEQUES SEAN ENVIADOS AL BANCO, FAVOR DE UTILIZAR EL FORMULARIO DE: SOLICITUD DE DEPÓSITO ELECTRÓNICO

Firma: _____

Fecha: _____

Núm. Teléfono celular _____

Núm. Teléfono Alternativo _____

Nombre Persona Contacto _____

Números de Teléfono _____

NOTA:

Incluir identificación con foto y firma del pensionado (Ej. Licencia de conducir, identificación de Obras Públicas de PR, copia del pasaporte firmado)



PO BOX 21769, San Juan, PR. 00931-1769



787-751-4550

787-764-0941

www.retiro.upr.edu

“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



Fideicomiso del Sistema de Retiro UPR

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 coloque 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.
6. Incluir identificación con foto y firma (Ej. Licencia de conducir, Identificación de obras públicas PR, Copia del pasaporte firmado)



PO BOX 21769, San Juan, PR. 00931-1769



787-751-4550

787-764-0941

www.retiro.upr.edu

“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