



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

SOLICITUD DE CAMBIO DEL SUELDO MÁXIMO COTIZABLE (TOPE)

Estimados señores:

Solicito evalúe mi petición de acuerdo a la:

☐ Certificación Número 94, del 26 de febrero de 1998, \$50,000.00

☐ Certificación Número 139, del 3 de junio de 2002, \$60,000.00

Adjunto certificación de sueldos devengados.

Firma del Solicitante

Nombre en Letra de Molde

Fecha (DD / MM / YY)

Número de Seguro Social

Dirección Postal

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. Completar la solicitud y entregar en la Oficina de Recursos Humanos de sus unidad o recinto.
 - a. Seleccione una de las siguientes según aplique:
Certificación Número 94, del 26 de febrero de 1998, \$50,000.00 o
Certificación Número 139, del 3 de junio de 2002, \$60,000.00
 - b. Firme el formulario preferiblemente con tinta azul.
 - c. Entre su nombre completo, inicial si aplica y contener sus dos apellidos en letra de molde.
 - d. En la fecha cuando firma el formulario, valores numéricos en el formato día/mes/año. Dos dígitos para el día y mes y 2 dígitos para el año. No use guiones o diagonales, el formulario se encarga de colocarlos
 - e. Entre el número de seguro social sin guiones, el formulario se encarga de colocarlos.
 - f. En el valor de la dirección entre la dirección a la cual recibe la correspondencia (postal).
2. La Oficina de Recursos Humanos emitirá una Certificación de Sueldos desde el 1 de julio de 1979 o la fecha de ingreso al servicio si es posterior a julio 1979.
3. Enviar la solicitud y el original de la certificación de salario a:

**SECCIÓN DE BENEFICIOS
SISTEMA DE RETIRO UPR
PO BOX 21769
SAN JUAN PR 00931-1769**

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