FORMATO DE ELECCION DEL REGIMEN PENSIONARIO

DATOS PERSONALES:	
APELLIDO PATERNO:	
APELLIDO MATERNO:	
NOMBRES:	
TIPO DE DOCUMENTO:	**DNI N°**
	CARNET EXTRANJERIA N°
SEXO	**F** **M**
FECHA DE NACIMIENTO	**DIA** **MES** **AÑO**
DOMICILIO	
DISTRITO	
PROVINCIA	
DEPARTAMENTO	

EMAIL PERSONAL		**TELEFONO FIJO:**	
EMAIL PERSONAL (Alternativo)		**CELULAR:**	

DATOS DE LA ENTIDAD:	
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	**MINISTERIO DE SALUD**
Nº DE RUC:	**20131373237**
DEPARTAMENTO DE DOMICILIO FISCAL:	**AV. SALAVERRY N° 801 - JESUS MARIA - LIMA**
FECHA DE INICIO:	**Día** **Mes** **Año**
REMUNERACION:	

ELECCIÓN DEL SISTEMA DE REGIMEN PENSIONARIO

SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES (ONP) ☐

SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES (AFP) ☐

CUSPP AFP

FECHA CUSPP

Firma del profesional: _____

autentica al DNI/CE

Lima, ……. de …….. de 202….

Según Resolución SBS Nº 6202-2013 (Art. 2º); "..en caso no hubiese elegido un sistema pensionario, informarle al trabajador su incorporacion automática al SPP…"