

FORMATO DE ELECCIÓN DEL SISTEMA PENSIONARIO

| I. DATOS DEL TRABAJADOR | |
|---|--|
| 1. APELLIDO PATERNO | |
| 2. APELLIDO MATERNO | |
| 3. NOMBRES | |
| 4. DOCUMENTO DE IDENTIDAD | DNI |
| | Carné de extranjería |
| | Pasaporte |
| | Libreta del Adolescente Trabajador |
| 5. SEXO | Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> |
| 6. FECHA DE NACIMIENTO | Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/> |
| 7. DOMICILIO | Av. <input type="checkbox"/> Ca. <input type="checkbox"/> Jr. <input type="checkbox"/> Psje. <input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/> |
| | Urb. <input type="checkbox"/> AA.HH. <input type="checkbox"/> PP.JJ. <input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/> |
| | Distrito <input type="text"/> |
| | Provincia <input type="text"/> |
| | Departamento <input type="text"/> |
| II. DATOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA | |
| 1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | |
| 2. RUC | |
| 3. DPTO. DEL DOMICILIO FISCAL | |
| III. DATOS DEL VÍNCULO LABORAL | |
| 1. FECHA DE INICIO DE LA RELACION LABORAL | Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/> |
| 2. REMUNERACIÓN | |
| IV. ELECCIÓN DEL SISTEMA PENSIONARIO | |
| 1. SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES (ONP) <input type="checkbox"/> | 2. SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES (AFP) <input type="checkbox"/> |

Firma del trabajador: _____

Ciudad de _____ de _____ de 201__