



“Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú”
“Año de la Integración Nacional y el Reconocimiento de Nuestra Diversidad”

Formulario 2

REGIMEN PENSIONARIO
CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS

YO _____ identificada
(a) con D.N.I. N° _____ y con domicilio en _____
DECLARO BAJO

JURAMENTO, que por la presente elija al sistema de pensiones al cual deseo afiliarme:

ELIJO EL SIGUIENTE REGIMEN DE PENSIONES:

I.- PARA EL SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES:

| | | |
|---|--|--|
| 1 | AFILIARME AL SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES | |
| 2 | ESTOY ACTUALMENTE AFILIADO AL SISTEMA DE PENSIONES | |
| 3 | SOY ACTUALMENTE PENSIONISTA DE LA AFP | |

SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES

| | |
|---------------|--|
| AFP INTEGRAL | |
| AFP PROFUTURO | |
| AFP HORIZONTE | |
| AFP PRIMA | |

II.- PARA EL SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES:

| | | |
|---|---|--|
| 4 | AFILIARME AL SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES | |
| 5 | PERMANECER EN EL SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES | |

Consignar con una “X” uno de los resultados ANTES DE SEÑALADOS, según corresponda tu decisión.

Lima, _____ de _____ del 20.....

FIRMA

D.N.I. _____