



“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. _____