

DECLARACIÓN JURADA
(Para Imponentes en AFP)



BAJO JURAMENTO DECLARO:

1. a) Estar incorporado(a) a la Administración de Fondos de Pensiones _____
_____, desde el _____.
(adjuntar documento que acredita la afiliación)

b) Si No tengo otro(s) empleador(es).

c) Si No cotizo sobre tope de 66 UF.

Me comprometo a avisar a la SECCION REMUNERACIONES cuando, con otro(s) empleador(es), mis cotizaciones estén BAJO o SUPEREN el tope de las 66 U.F.
(adjuntar certificado de renta del otro(s) si la respuesta es Si)

2. Estar incorporado en:
(adjuntar certificado de la Isapre que indica el Plan contratado)

Fonasa Isapre _____

Me comprometo a comunicar a la ISAPRE mi contratación en la USACH.

3. Declaro:
(adjuntar certificado de renta si su respuesta es SI)

Si No ser jubilado(a) de la Caja de Previsión _____
o de la Administradora de Fondos de Pensiones o Renta Vitalicia _____

4. Declaro que:

a) En la Administración Pública:

Ya pertenezco Primera vez Me reincorporo

a) En la USACH:

Ya pertenezco Primera vez Me reincorporo

5. Declaro que desempeño:
(llenar sólo si declaró que pertenece a la Adm. Pública, señalando permisos sin sueldo)

Cargo Horas Nro. de horas : _____

UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE CHILE
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

6. Declaro que he tomado conocimiento de que sólo puedo impetrar beneficio de Asignación de antigüedad hasta 6 meses retroactivos, contados desde la fecha de presentación de la solicitud.

(presentar certificados de años de servicio servidos en la Administración Pública, señalando permisos sin sueldo)

Válido si declaró que pertenece a la Administración Pública y se está reincorporando.

Los datos consignados en la presente declaración son expresión fiel de la verdad.

Nombre completo : _____

Cédula de Identidad: _____

FIRMA

Santiago,