

DECLARACIÓN JURADA
(Para Imponentes afectos al antiguo Sistema Previsional)



Es obligatorio su llenado para ingresos o aumento de horas

BAJO JURAMENTO DECLARO:

1. a) No estar incorporado(a) en ninguna AFP.

b) Si tener cotizaciones previsionales en:

1. Servicio de Seguro Social

2. Caja de Empleados Públicos

3. Caja de Empleados Particulares

4. Otra Caja de Previsión (indicar) _____
(Adjuntar documento que lo acredita)

c) Solicito continuar siendo imponente del Antiguo Sistema previsional.

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 declara 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,