**DECLARACIÓN JURADA DE RÉGIMEN DE PENSIONES**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la UGEL Crucero, declaro bajo juramento lo siguiente:

* Deseo permanecer en el Sistema Nacional de Pensiones (\_\_\_)
* Me encuentro afiliado a una AFP (\_\_\_)

 AFP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cussp\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* No estoy afiliado a ningún Sistema de Pensiones y voluntariamente deseo afiliarme al:

 Sistema Privado de Pensiones (AFP) (\_\_\_)

 Sistema Nacional de Pensiones (ONP) (\_\_\_)

Declaro que la información proporcionada es veraz y me comprometo a comunicar cualquier modificación de la misma a la brevedad posible.

Lugar y Fecha: Crucero, \_\_\_ / \_\_\_ / 2025

Firma y Huella: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_