



**JUNTA DE SINDICOS  
UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO  
SISTEMA DE RETIRO**

PO BOX 21769  
SAN JUAN PR 00931-1769  
TEL. 751-4550

**SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE APORTACIONES**

Yo, \_\_\_\_\_ número de Seguro Social \_\_\_\_\_  
actualmente empleado en \_\_\_\_\_  
solicito que de conformidad con la Ley Núm. 59 de 1953, según enmendada, se transfieran al Sistema de Retiro de \_\_\_\_\_ los créditos y aportaciones conjuntas que acumulé en el Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico.

| FACULTAD O DEPENDENCIA | PUESTO | DESDE                          | HASTA                          |
|------------------------|--------|--------------------------------|--------------------------------|
|                        |        | ____/____/____<br>DD / MM / YY | ____/____/____<br>DD / MM / YY |

Declaro tener      No tener      deudas con el Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico.

\_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FECHA  
(DD/MM/YY)

\_\_\_\_\_  
NÚM. DE TELÉFONO

**CERTIFICACIÓN DEL JEFE DE PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DONDE TRABAJA**

Certifico que \_\_\_\_\_, número de seguro social \_\_\_\_\_  
ocupa el cargo de \_\_\_\_\_, en el Departamento o Agencia  
de \_\_\_\_\_ y que al presente es participante del Sistema de

- Retiro:     ESTADO LIBRE ASOCIADO       JUNTA DE RETIRO PARA MAESTROS  
             REFORMA 2000                       AUTORIDAD DE ENERGÍA ELÉCTRICA

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
JEFE DE PERSONAL O SU REPRESENTANTE

**PARA USO DEL SISTEMA DE RETIRO DE LA UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO**

| Préstamo hipotecario | Préstamo personal | Otros |
|----------------------|-------------------|-------|
|                      |                   |       |