



GOBIERNO DE PUERTO RICO
ADMINISTRACIÓN DE LOS SISTEMAS DE RETIRO
DE LOS EMPLEADOS DEL GOBIERNO Y LA JUDICATURA
PO BOX 42003 SAN JUAN PR 00940-2203

Área de Servicios al Pensionado
División para la Designación Administrativa de Tutores

DATOS SOBRE EL CANDIDATO A TUTOR

DATOS PERSONALES

| | | | |
|--|---------------------------|--|--------------------|
| Nombre Completo _____ | | Seguro Social _____ | Estado Civil _____ |
| Dirección Postal _____ | | Dirección Residencial _____ <input type="checkbox"/> Igual a la dirección postal | |
| Teléfono _____ | Celular _____ | Correo Electrónico _____ | |
| Fecha Nacimiento _____ <small>dia/mes/año</small> | Lugar de Nacimiento _____ | Escolaridad _____ <small>Grado Más Año Alcanzado</small> | |
| Relación con el Pensionado o Beneficiario _____ | | Tiempo que lo Conoce _____ | |

Empleo

| | |
|----------------------|---|
| Patrono _____ | Número de Teléfono _____ |
| Dirección _____ | Puesto que Ocupa _____ |
| | Sueldo Mensual _____ |
| | Tiempo en el Empleo _____ |
| | Núm. Licencia Conducir _____ |
| Otros Ingresos _____ | Fecha de Expiración _____ <small>dia/mes/año</small> |
| Concepto _____ | |

Datos del Cónyuge

| | |
|---|---------------------------|
| Nombre Completo _____ | Seguro Social _____ |
| Fecha de Nacimiento _____ <small>dia/mes/año</small> | Lugar de Nacimiento _____ |

Dependientes Menores de 18 Años

| Nombre | Edad |
|--------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Documentos Incluidos como Evidencia:

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Certificado de Nacimiento | <input type="checkbox"/> Certificado del Acta de Defunción del Tutor |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Nacimiento del Menor | <input type="checkbox"/> Carta del Seguro Social sobre Nombramiento como Tutor del Pensionado o Beneficiario |
| <input type="checkbox"/> Certificación Médica | <input type="checkbox"/> Fotocopia de la Licencia de Conducir |
| <input type="checkbox"/> Declaración Jurada Aceptando la Designación de Tutor | <input type="checkbox"/> Otros Documentos (Indique cuáles): _____ |
| <input type="checkbox"/> Declaración Jurada sobre Relación con el Pensionado o Beneficiario | |

Para Uso de la División para la Designación Administrativa de Tutores

La División Recomienda el Nombramiento del Tutor La División No Recomienda el Nombramiento del Tutor

Observaciones o Razones: _____

| | | | |
|---|---------------------------|--|---------------------------|
| Nombre del (de la) Gerente de División o Su Representante Autorizado _____ | Firma _____ | Nombre del Director(a) del Área o su Representante Autorizado _____ | Firma _____ |
| Puesto que Ocupa _____ | Fecha (dia/mes/año) _____ | Puesto que Ocupa _____ | Fecha (dia/mes/año) _____ |