



SOLICITUD DE SERVICIOS NO COTIZADOS (SNC) RELACIONADOS CON SERVICIOS: TRANSITORIOS, JORNAL, CONTRATO Y DEVOLUCIÓN DE APORTACIONES RETIRADAS

INICIAL

RECOMPUTO

SECCIÓN I. INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombre		
Seguro Social			Nacimiento (Día-Mes-Año)			Teléfono Residencial		
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero			Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino					
Dirección Postal:				Dirección Residencial:				
PO Box, HC Box, RR Box				Urbanización, Condominio, Edificio, Barrio				
Ciudad, Estado y Zip + 4				Núm. y Calle, Avenida, Apartamento, Carretera				
Ciudad, Estado y Zip + 4				Ciudad, Estado y Zip + 4				

SECCIÓN II. INFORMACIÓN DE LA AGENCIA

Agencia Donde Presta Servicios			Primer Descuento (Día-Mes-Año)		
Cantidad de Años que Desea Acreditar			Fecha Tentativa de Retiro (Día-Mes-Año)		
Plan Acogido: <input type="checkbox"/> Coordinado <input type="checkbox"/> Completa Suplementación			Teléfono de la Oficina		

SECCIÓN III. CONCEPTO QUE DESEA ACREDITAR

Servicios por Contratos Equivalente a un Puesto Devolución de Aportaciones Retiradas

Servicios Prestados a Agencias, Instrumentalidades, Municipios y Empresas Conforme a las Disposiciones de Ley 10 de 1992

SECCIÓN IV. INDIQUE EL PLAN DE PAGO DESEADO

18 Meses 36 Meses 60 Meses 84 Meses

24 Meses 48 Meses 72 Meses Pago Total Inmediato

SECCIÓN V. INDIQUE LOS AÑOS QUE DESEA COMPLETAR

Deseo Completar 10 Años de Servicio Deseo Completar 30 Años de Servicio

Deseo Completar 25 Años de Servicio Deseo Completar 10 Años de Servicio y Solicitar Pensión por Incapacidad

SECCIÓN VI. COMPROMISO DE PAGO

Me comprometo con la Administración de los Sistemas de Retiro de los Empleados del Gobierno y la Judicatura, a cumplir con el plan de pago solicitado para satisfacer el costo de servicios acreditables no cotizados necesarios para recibir la acreditación de los años que deseo completar. Además, **entiendo** que de no concluir con dicho pago, recibiré la acreditación parcial de tiempo equivalente a los servicios pagados.

Firma del Participante

Fecha (Día-Mes-Año)

Al momento de radicar la Solicitud por Servicios No Cotizados, se deberá incluir todos los documentos requeridos para procesar la misma.

DOCUMENTOS A RADICAR

1. Certificación de status actual como empleado.
2. Hoja de Servicios con aportaciones, actualizada y trabajada por la Oficina de Nómina.
3. Certificación de Interrupciones en el Servicio.
4. Declaración Individual, en ausencia de ésta, una certificación indicativa del plan al que cotiza y fecha en que se acogió a dicho plan.
5. Copia del recibo oficial de pago de Servicios No Cotizados y/o certificación de la agencia indicativa de los descuentos efectuados desglosados (si aplica).
6. Expediente para Asuntos de Retiro en original.

DOCUMENTOS ADICIONALES DE ACUERDO AL CONCEPTO

SERVICIOS PRESTADOS EN AGENCIAS, INSTRUMENTALIDADES, CORPORACIONES Y MUNICIPIOS

1. Certificación de la agencia o municipio, indicativa de los periodos trabajados no cotizados, que indique sueldo y status (regular o irregular) durante el periodo reclamado.
2. En servicios prestados por hora, deberán suministrar certificación indicativa del número de horas, sueldo por hora y total de sueldos devengados desglosados mes por mes.

SERVICIOS POR CONTRATO EQUIVALENTES A UN PUESTO

1. Certificación indicativa de los siguiente:
 - Si los servicios se prestaron diariamente, el lugar y el horario.
 - Si los servicios prestados eran equivalentes a un puesto, indicar el nombre del puesto.
 - Si la compensación era a base mensual, fija o por hora, indicar el número de horas por mes.

DEVOLUCIÓN DE APORTACIONES RETIRADAS

1. Expediente inactivo correspondiente al periodo reembolsado o evidencia del reembolso efectuado (si dispone de ella).
2. Certificación negativa del expediente con Hoja de Servicios, indicativa de los periodos, sueldo y descuentos para retiro expedida por la Agencia para la cual prestó los servicios (si aplica).