

**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 Incap.

**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
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).