

**ANEXO N° 05**  
**DECLARACIÓN JURADA**

Yo,.....identificado (a)  
con D.N.I. N° .....y con domicilio.....de la  
Ciudad de.....**DECLARO**  
**BAJO JURAMENTO**, estar Afiliado al Sistema Nacional de Pensiones – ONP, o  
al Sistema Privado de Pensiones – AFP.

**REGIMEN PENSIONARIO**

Elijo el siguiente régimen de pensiones:

<input type="checkbox"/> Sistema Nacional de Pensiones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sistema Privado de Pensiones	<input type="checkbox"/> Integra	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Pro Futuro	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Habitud	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/> Prima	<input type="checkbox"/>

CUSP N° .....

Otros.....

**OPCIONAL:**

Solo para los que vienen prestando servicios en la Institución antes del 29-06-08.

<input type="checkbox"/> Afiliación al Régimen Pensionario	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>
--	-----------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------

Nueva Cajamarca \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2,018

\_\_\_\_\_  
FIRMA