



**UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
VICERRECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS
DECLARACIÓN JURADA PARA EL CONTROL DE NUEVOS INGRESOS Y REINGRESOS**

I PARTE: DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____.
 Identificación: _____ Teléfono: _____
 Sexo: Femenino: ____ Masculino: ____ E-mail: _____
 Nombre de la Unidad de la UCR donde laborará: _____
 Fecha en la que registró el nombramiento: ____/____/____.

II PARTE: CONTROL DE RÉGIMEN DE PENSIONES

Se entiende por servidor (a) del Régimen de Pensiones del Magisterio Nacional a todas aquellas personas docentes o administrativas que hayan laborado para el MEP (Centros Educativos públicos y privados reconocidos), INA, ITCR, UNA, UNED, UCR, CONARE, CATIE, CUC y CUN Limón. Una vez leído esto, favor contestar las siguientes preguntas:

1. Ocupó usted algún puesto como servidor(a) del Magisterio Nacional ANTES del 15 de julio, 1992? SI ____ NO ____
 Si su respuesta es afirmativa indique por favor:

a) Fecha de inicio del primer nombramiento: ____/____/____.
 b) Nombre de la Institución donde laboró: _____
 c) Fecha aproximada de cese: ____/____/____.
 d) Puesto desempeñado: _____ INTERINO: ____ PROPIEDAD: ____

2. Ocupó usted algún puesto como servidor (a) del Magisterio Nacional DESPUÉS del 15 de julio de 1992? SI ____ NO ____
 Si su respuesta es afirmativa indique por favor:

a) Fecha de inicio del primer nombramiento: ____/____/____.
 b) Puesto desempeñado en ese primer nombramiento: _____
 c) Favor especifique si fue como docente ó administrativo. _____
 d) Nombre de la Institución donde laboró: _____

3. Renunció usted al Régimen del Magisterio y se trasladó al régimen de I.V.M de la C.C.S.S? SI ____ NO ____
 Si su respuesta es afirmativa indique por favor:

a) Fecha en que presentó la renuncia: ____/____/____.
 b) Institución donde laboraba: _____
 c) Reingresó al Régimen del Magisterio durante el plazo que se habilitó para ello (Junio y Julio de 1997)?
 SI ____ NO ____

4. Ha sido anteriormente funcionario (a) de la Universidad de Costa Rica? SI ____ NO ____

5. Es usted pensionado (a)? SI ____ NO ____

Si su respuesta es afirmativa indique por favor:

a) Nombre de la Institución donde laboró: _____
 d) Puesto desempeñado: _____ ADMINISTRATIVO: ____ DOCENTE: ____

OBSERVACIONES:

III PARTE: DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento, para efectos de las Leyes de Pensiones #2248, #7268 y #7302, #7531 y #8721, que los datos consignados son ciertos y asumo la responsabilidad legal que pudiere derivarse por el suministro de datos falsos ó inexactos.

Firma: _____

Cédula: _____

Fecha: ____/____/____.