

Tipo de afiliado: Pensionado Activo

Información personal:

Primer apellido Segundo apellido Nombre completo

No. Identificación _____ Nacionalidad _____

Lugar de residencia: Provincia _____ Cantón _____ Distrito _____

Dirección exacta: _____

Datos de contacto:

Teléfonos: _____
Casa Celular Otro

Correo electrónico: _____
Personal Trabajo

Información laboral de personas activas:

Institución de la educación donde labora actualmente: _____

Fecha de inicio a laborar en el Magisterio: ____ / ____ / ____
día mes año

Puesto que desempeña actualmente: Administrativo Docente/técnico Ambos

Autorización para envío de información:

Autorizo a JUPEMA para enviarme notificaciones e información general de pensiones a través de los siguientes medios:

Teléfono vía SMS/MSN Correo electrónico Dirección física

Autorizo a JUPEMA para enviarme información promocional y publicitaria de los servicios que ofrece: Sí No

Autorizo a JUPEMA para enviarme información de Organizaciones Magisteriales: Sí No

Autorizo a JUPEMA para que me envíe los datos de usuario y contraseña para realizar consultas y trámites a través de su Sitio Web a mi correo electrónico registrado: Sí No

Entendido el valor y trascendencia de mis manifestaciones, acepto los datos consignados como legítimos y verdaderos en esta boleta de registro y actualización de datos, firmo en _____ / ____ / ____
Lugar Fecha

Firma

Cédula