Graphical user interface

Description automatically generated with low confidence

**SOLICITUD PARA PERTENECER AL REGISTRO DE PENSIONADOS (ELEGIBLES) \***

**Información Personal del Candidato a Empleo:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** | **Apellidos:** | | **Número de seguro social:** | |
| **Correo electrónico:** | | **Número de contacto celular/residencial:** | | **Pueblo de**  **residencia:** |
| **Dirección postal:** | | **Dirección residencial:** | | |

**Información de la Última Agencia en la cual Prestó Servicios (Agencia de la cual se retiró):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Agencia:** | **Ubicación (Pueblo):** |
| **Último puesto ocupado:** | **Salario mensual:** |
| **Gerencial/Unionado:** | **Años en el Servicio Público:** |

**Preparación Académica (marcar con una X):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Noveno Grado** | **Escuela Superior o su Equivalente** | **Estudios Técnicos** | | **Créditos Universitarios** | **Grado Asociado** |
| **Bachillerato** | **Juris Doctor** | **Maestría** | | **Doctorado** | **Otros (Indique):** |
| **Especialidad:** | | | **Universidad:** | | |
| **Colegiación (si aplica):** | | | **Licencias Profesionales:** | | |

**Experiencia Laboral (comenzar con la información más reciente):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Patrono:** | **Puesto ocupado:** | |
| **Desde:** | **Hasta:** |  |
| **Funciones que realizaba:** | | |
| **Patrono:** | **Puesto ocupado:** | |
| **Desde:** | **Hasta:** |  |
| **Funciones que realizaba:** | | |
| **Patrono:** | **Puesto ocupado:** | |
| **Desde:** | **Hasta:** |  |
| **Funciones que realizaba:** | | |

**Agencia en la cual Interesa se le Considere para Trabajar:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Agencia** | **Ubicación (Pueblo)** |
| **1-** |  |
| **2-** |  |
| **3-** |  |
| **4-** |  |

**Indique si actualmente recibe pensión o anualidad de alguno de los Sistemas de Retiro**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sí** | **No** |

**Si contestó afirmativamente la pregunta anterior, favor de indicar si recibe pensión o anualidad al amparo de:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ley Núm. 447-1951** | **Ley Núm. 3-2013** |
| **Ley Núm. 12-1954** | **Programa de Transición Voluntaria (PTV)** |
| **Ley Núm. 91-2004** | **Otras (favor indicar):** |
| **Reforma 2000** |  |
| **Fecha en la cual comenzó a recibir la pensión o anualidad:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Certifico que la información contenida en esta solicitud es correcta, exacta y verídica.** | |
| **Firma:** | **Fecha:** |

**Favor enviar el formulario completado a la siguiente dirección de correo electrónico:** [**formularioley53@oatrh.pr.gov**](mailto:formularioley53@oatrh.pr.gov)

\*El Registro se denomina “Registro de Pensionados Elegibles”, conforme a las disposiciones de la Ley Núm. 53-2022. El ingreso del candidato a este Registro no representa ningún compromiso de nombramiento de parte de la OATRH ni de la entidad gubernamental en la que interese trabajar. El nombramiento del candidato cuyo nombre figure en el Registro estará condicionado a que este cumpla con las Condiciones Generales de Ingreso al Servicio Público y reúna los requisitos mínimos de preparación académica y experiencia establecidos para la clase de puesto correspondiente al momento de su nombramiento. A su vez, el nombramiento estará sujeto a la necesidad de servicio que exista en la entidad gubernamental en la que interesa se le considere para trabajar.