INFORME SOBRE EMPLEADOS ACOGIDOS AL PROGRAMA DE PRERETIRO VOLUNTARIO

LEY NÚM. 211-2015, SEGÚN ENMENDADA

(VÉASE INSTRUCCIONES AL DORSO)

Organismo Gubernamental:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL EMPLEADO****(APELLIDOS, NOMBRE E INICIAL)** | **NÚMERO DE SEGURO SOCIAL** | **FECHA DE EFECTIVIDAD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA** | **FECHA EN QUE PASA AL SISTEMA DE RETIRO DE EMPLEADOS DEL GOBIERNO DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO AL CUMPLIR LA EDAD REGLAMENTARIA** |
|       |     -     -     |       |       |
|       |     -     -     |       |       |
|       |     -     -     |       |       |
|       |     -     -     |       |       |
|       |     -     -     |       |       |
|       |     -     -     |       |       |
|       |     -     -     |       |       |
|       |     -     -     |       |       |
|       |     -     -     |       |       |
|       |     -     -     |       |       |

CERTIFICO que la información que antecede es CORRECTA.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |       |
| Nombre y Apellidos | Oficina | Teléfono | Correo electrónico |
|  |       |       |
| Firma | Título de Clasificación | Fecha |

**INSTRUCCIONES**

1. El Artículo 11 de la Ley Núm. 211-2015, según enmendada, conocida como la *“Ley del Programa de Preretiro Voluntario”* establece que los organismos gubernamentales deberán enviar a la Oficina de de Administración y Transformación de los Recursos Humanos del Gobierno de Puerto Rico (OATRH) la lista de personas acogidas al Programa de Preretiro Voluntario y que en consecuencia quedan inhabilitadas por el término de su participación en el Programa para ingresar a una agencia o municipio como empleado de carrera, confianza, transitorio, irregular, o cualquier otra clasificación ni como contratista independiente.
2. Los organismos gubernamentales completarán este formulario para informar a la OATRH sobre aquellos empleados que se acojan al Programa de Preretiro Voluntario, según dispuesto en la Ley Núm. 211, *supra*.
3. Se podrá reproducir este formulario cuantas veces sea necesario.
4. Al completar este formulario deberán indicar primero los dos (2) apellidos, el nombre y el número de seguro social completo.
5. Se indicará la fecha en que se acoge al Programa de Preretiro Voluntario y la fecha en que pasará al Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno de Puerto Rico, al cumplir la edad reglamentaria.
6. La persona responsable de completar este formulario deberá indicar en el espacio provisto su nombre y firma, el título de su puesto y la fecha en la que prepara el informe. Igualmente, su firma certificará la corrección de la información provista.
7. Una vez completado deberá remitir el Informe al portal electrónico [http://www.oatrh.pr.gov/](https://oatrh.pr.gov/).