



**SISTEMA DE RETIRO  
JUNTA DE RETIRO  
UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO**

**ACUERDO DE AUTORIZACIÓN DEL SERVICIO  
DE DEPÓSITO ELECTRÓNICO**

1-Fecha: \_\_\_\_\_  
DD / MMM / AÑO

Seleccione solamente uno:

2-  CUENTA DE CHEQUE       CUENTA AHORROS       BAJA DEPÓSITO ELECTRÓNICO

AUTORIZO al Sistema de Retiro de la Universidad de Puerto Rico a originar créditos electrónicos por este método comercial aceptado y a originar, si fuera necesario, por cualquier método aceptado, débitos y ajustes, por cualquier entrada que se haya acreditado erróneamente a mi cuenta.

**INFORMACIÓN DEL BANCO O COOPERATIVA:**

3-Nombre del Banco o Coop.	
4-Sucursal	
5-Número de Ruta y Tránsito	
6-Número de Cuenta	

**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

7-Número Seguro Social	8-Nombre	9-Apellidos
10-Teléfono Celular	11-Teléfono Residencial	12-Estatus <input type="radio"/> Participante <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Inactivo <input type="radio"/> Pensionado <input type="radio"/> Beneficiario de _____

**13-Correo Electrónico**

<b>14-Explicación</b>

Firma (pensionado, participante, tutor legal o Beneficiario)

**CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:**

15-Nombre Persona Contacto	
16-Números de Teléfonos	

**INSTRUCCIONES**

Entregue en persona o envíe su solicitud a [retiro.ret@upr.edu](mailto:retiro.ret@upr.edu) con evidencia indicando que usted es dueño de la cuenta bancaria.

Favor enviar los documentos requeridos de una de las siguientes alternativas:

<b>ALTERNATIVA 1</b>	<b>ALTERNATIVA 2</b>
a) Copia de identificación gubernamental con foto y firma. b) Copia de estado de cuenta que muestre número de cuenta completo y nombre del dueño de cuenta con logo oficial. (vigencia 90 días). c)**Tutores: incluya evidencia legal junto a certificación de ODIN (Tribunal, Ley o Testamento)	a) Copia de identificación gubernamental con foto y firma. b) Certificación hecha por el banco, que muestre número de cuenta completo, firmado por el Técnico del Banco y nombre con logo de la institución. c)**Tutores: incluya evidencia legal junto a certificación de ODIN (Tribunal, Ley o Testamento)

PO BOX 21769, SAN JUAN, PUERTO RICO 00931-1769 – TEL. 787-751-4550 – FAX 787-764-0941

“Somos un patrono con igualdad de oportunidades en el empleo y no discriminamos por razón de raza, color, sexo, edad, origen social o nacional, condición social, afiliación política, ideas políticas o religiosas; por ser víctima o ser percibida(o) como víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acecho, sin importar estado civil, orientación sexual, identidad de género o estatus migratorio; por impedimento físico, mental o ambos por condición de veterano(a) o por información genética.”

Patrono con Igualdad de Oportunidad en el Empleo M/M/V/I

Rev. v2. marzo 2024



# SISTEMA DE RETIRO JUNTA DE RETIRO UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

**Retrasos en la tramitación de esta información puede retrasar el envío de su dinero. Si usted realizó un cambio de institución financiera o número de cuenta, debe remitir la información en los próximos 40 días calendario.**

## INSTRUCCIONES GENERALES

1. Entre la fecha, valores numéricos en el formato día/mes/año. Dos dígitos para el día y mes y dos dígitos para el año. Sin guiones ni diagonales, el formulario se encarga de colocarlos.
2. Sombree una de las tres alternativas
3. Entre el nombre del banco o cooperativa.
4. Entre la sucursal del banco.
5. Entre el número de ruta y tránsito del banco o cooperativa.
6. Entre el número de cuenta caracteres numéricos.
7. Entre el número de seguro social sin guiones, el formulario se encarga de colocarlos.
8. Entre su nombre completo en letra de molde.
9. Entre sus apellidos completos en letra de molde.
10. Entre su número de celular.
11. Entre su número de teléfono.
12. Seleccione una de las alternativas si es pensionado o participante (empleado) o beneficiario.
13. Entre el correo electrónico, debe contener el @ y el resto del texto.
14. En caso de baja (no desea el depósito electrónico) narre una breve explicación de la razón.
15. Coloque el nombre de la persona contacto.
16. Escriba los números de teléfonos al cual contactar de ser necesario.

PO BOX 21769, SAN JUAN, PUERTO RICO 00931-1769 – TEL. 787-751-4550 – FAX 787-764-0941

“Somos un patrono con igualdad de oportunidades en el empleo y no discriminamos por razón de raza, color, sexo, edad, origen social o nacional, condición social, afiliación política, ideas políticas o religiosas; por ser víctima o ser percibida(o) como víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acecho, sin importar estado civil, orientación sexual, identidad de género o estatus migratorio; por impedimento físico, mental o ambos por condición de veterano(a) o por información genética.”

Patrono con Igualdad de Oportunidad en el Empleo M/M/V/I

Rev. v2. marzo 2024