

**SISTEMA DE AHORRO Y CAPITALIZACIÓN DE PENSIONES
DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS (SIACAP)**



FORMULARIO ÚNICO

Fecha

Día	Mes	Año
-----	-----	-----

A. DATOS GENERALES DEL AFILIADO (Favor colocar su nombre tal como aparece en la cédula)

Primer Apellido		Segundo Apellido		Apellido de Casada	
Primer Nombre		Segundo Nombre		Sexo	
				Masculino <input type="checkbox"/>	Femenino <input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento		Estado Civil		Otra Condición	
Día	Mes	Año	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	Unido <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>
Número de Cédula		Número de Seguro Social		Teléfono Residencial	
Dirección Residencial			Ciudad		Provincia

B. HISTORIAL LABORAL EN EL SECTOR PÚBLICO

Nombre de la Institución	Fecha Inicio de Labores	Fecha de Terminación de Labores	Último Cargo Desempeñado
Institución donde Labora Actualmente		Provincia	Dirección Laboral
¿Dónde desea recibir su Estado de Cuenta? Seleccione una opción:			
Apartado Postal <input type="checkbox"/>		Dirección Laboral <input type="checkbox"/>	Correo Electrónico <input type="checkbox"/>
Si actualmente NO labora en el sector público, seleccione una opción donde recibirá su Estado de Cuenta.			
Entidad Registradora Pagadora <input type="checkbox"/>		Apartado Postal <input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/>	

C. DATOS DE LOS BENEFICIARIOS DESIGNADOS

Apellidos	Nombres	Número de Cédula	Porcentaje

Si al momento de mi muerte algún beneficiario es menor de edad, el monto asignado de mi cuenta deberá ser entregado a su tutor designado.

TUTOR DESIGNADO:

Apellidos	Nombres	Número de Cédula

D. FIRMAS

Nombre del Afiliado	Fecha	Firma del Afiliado
	Día Mes Año	
Nombre del Funcionario del Agente de Retención	Fecha	Firma del Funcionario del Agente de Retención
	Día Mes Año	
Nombre del Ejecutivo de la ERP	Fecha	Firma del Ejecutivo de la ERP
	Día Mes Año	
Número de Cuenta	Sucursal de la ERP - SIACAP	