**FORMULARIO ACTUALIZACIÓN DE DATOS PERSONALES**

**PARA PENSIONADOS Y EXJUBILADOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | |
| **NOMBRE COMPLETO** |  | | | | |
| **N° IDENTIFICACIÓN** |  | | **SEXO** | | ( ) MASCULINO ( ) FEMENINO |
| **ESTADO CIVIL** | ( ) SOLTERO ( ) CASADO ( ) SEPARADO ( ) UNIÓN LIBRE ( ) VIUDO | | | | |
| **INFORMACIÓN DE CONTACTO** | | | | | |
| **TELÉFONO DOMICILIO** |  | | **TELÉFONO CELULAR** | |  |
| **FAX** |  | | **APARTADO POSTAL** | |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** | **Opción 1** | | | | |
| **Opción 2** | | | | |
| **DIRECCIÓN DOMICILIARIA** | | | | | |
| **PROVINCIA** | | **CANTÓN** | | **DISTRITO** | |
|  | |  | |  | |
| **SEÑAS EXACTAS** |  | | | | |

De acuerdo a la Ley de Protección de la Persona frente al Tratamiento de sus Datos Personales, Ley N° 8968, acepto brindar mis datos personales a la Dirección Nacional de Pensiones, con el fin de que sean utilizados para atención de los distintos trámites que se han solicitados y a la vez sean custodiados en mi expediente personal.

**( ) ACEPTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| FIRMA |  | FECHA |