La Paz, ………………..de 2021

Señor(a)

Arq. MSc. Freddy G. Sandoval Miranda

**JEFE**

**DEPARTAMENTO DE PERSONAL DOCENTE**

**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS**

Presente.-

**Ref.- Solicitud de suspensión de Aportes**

**a la AFP………………………………………**

De mi consideración:

###### Mediante la presente y a tiempo de saludarlo, solicito a usted tenga a bien instruir el registro de la cesación de contribuciones para jubilados en el Sistema Integral de Pensiones, adjunto los documentos solicitados, para la suspensión de aportes al SIP. Para el efecto, adjunto la siguiente documentación:

* Formulario original de Cesación y/o Continuación de Contribuciones para Jubilados de Aportes de la AFP.
* Fotocopia simple de Cédula de identidad
* Fotocopia del Certificado de nacimiento.

Con este motivo, saludamos a usted muy cordialmente.

Nombre Docente:

C.i.:

Carrera:

Facultad:

Adj.: Fotocopia de ced. De Identidad.

Fotocopia del certificado de nacimiento

Formulario de Cesación y/o Continuación de Contribuciones para Jubilados en el SIP