**FORMULARIO ACTUALIZACIÓN**

**DE DATOS PERSONALES PARA**

 **PENSIONADOS Y EXJUBILADOS**

Señores

Departamento de Gestión de la Información

Dirección Nacional de Pensiones

Ministerio de Trabajo y Seguridad Social

Estimados señores:

Por medio del presente formulario, autorizo a la Dirección Nacional de Pensiones a actualizar mis datos personales a efectos de mantener una adecuada comunicación y poder gestionar cualquier notificación a las solicitudes.

|  |
| --- |
| **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** |  |

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