

Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
**Sistema de Retiro para Maestros**  
 Área de Servicios de Retiro

SRM-asr-17 A  
 Rev. 01/13

<b>DATOS SOBRE MIEMBROS ACTIVOS O PENSIONADOS Y/O BENEFICIARIOS FALLECIDOS</b>			
<b>Nombre y apellidos del Fallecido</b>		<b>Seguro Social</b>	<b>Número de Pensionado</b>
<b>Dirección del Fallecido</b>		<b>Fecha de Defunción</b>	<b>Participante:</b>
			Pensionado    Beneficiario  Servicio Activo
<b>Tiene:</b> Viudo (a)            Hijo (s) Menor (es) _____         Hijo (s) Incapacitado (s) _____			
<b>Nombre del Viudo (a)</b> _____			
<b>DATOS SOBRE LA PERSONA QUE INFORMA</b>			
<b>Nombre</b>		<b>Parentesco</b>	
<b>Método Utilizado</b>		<b>Número de Teléfono</b>	
Personalmente    Por teléfono    Correo			
<b>Dirección</b>			
<b>Documentos entregados</b>			
<b>CHEQUES DEVUELTOS</b>			
<b>Número</b>	<b>Fecha Quincena</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Quincena</b>
<b>Número</b>	<b>Fecha Quincena</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Quincena</b>
<b>Número</b>	<b>Fecha Quincena</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Quincena</b>
<b>Número</b>	<b>Fecha Quincena</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Quincena</b>
<b>Número</b>	<b>Fecha Quincena</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Quincena</b>
<b>Número</b>	<b>Fecha Quincena</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Quincena</b>
<b>Número</b>	<b>Fecha Quincena</b>	<b>Número</b>	<b>Fecha Quincena</b>
<b>TIENE DEPÓSITO DIRECTO</b>			
<b>Banco</b>		<b>Sucursal</b>	<b>Número de Cuenta</b>
<b>Para Uso del Sistema de Retiro para Maestros</b>			
_____ Firma del Funcionario		_____ Fecha	
_____ Firma del Supervisor de Nómina de Pensionado		_____ Fecha	