



UNIVERSIDAD DE PANAMA
DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS
DEPARTAMENTO DE BIENESTAR SOCIAL

DECLARACIÓN JURADA DE BENEFICIARIO PARA BONIFICACIÓN POR ANTIGÜEDAD, PRIMA POR ANTIGÜEDAD Y DEMAS PRESTACIONES LABORALES

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 104 literal c, del Estatuto de la Universidad de Panamá, el suscrito: _____, _____, _____, _____

Primer Nombre Segundo nombre Apellido Paterno Apellido de Casada

portador de la cédula de identidad personal N°. _____, con número de Seguro Social: _____, con código de profesor o servidor público administrativo _____ con domicilio: _____, teléfono: _____, en mi condición de _____ en la unidad _____, con fecha de ingreso a la Universidad de Panamá: _____, declaro bajo juramento ante la Secretaria (o) General, que designo como beneficiarios de mi bonificación por antigüedad, prima de antigüedad, y demás prestaciones laborales, en caso de mi fallecimiento a las siguientes personas:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO	N° DE CÉDULA	PARENTESCO	TELÉFONO	% DEL MONTO A RECIBIR

EN CASO QUE EL BENEFICIARIO FUESE MENOR DE EDAD, COMPLETAR EL SIGUIENTE CUADRO:

NOMBRE DEL MENOR	NOMBRE DEL RESPONSABLE	N° DE CÉDULA	PARENTESCO	TELÉFONO

Firma del Profesor o Servidor Público Administrativo

Fecha

Secretaria (o) General