



## PROCESO DE ADMISIBILIDAD INCLUSIÓN EN PLANILLAS, RÉGIMENES DE PREJUBILACIÓN JAPDEVA

### **Documentos que debe aportar la persona interesada**

1. Certificación de número de cuenta IBAN actualizada emitida por la entidad financiera que recibirá el depósito de la pensión (vigencia de tres meses desde la fecha de la emisión, es responsabilidad del pensionado tener la cuenta activa).
2. Consentimiento informado que autoriza a la Dirección Nacional de Pensiones solicitar a las instituciones y emitir certificaciones de los convenios

### **Documentos que debe recabar la Dirección Nacional de Pensiones**

1. Certificaciones que indiquen si es o no pensionado de la Caja Costarricense de Seguro Social.
2. Certificación actualizada de cuotas activas emitida por el Departamento de Cuenta Individual de la Caja Costarricense de Seguro Social.
3. Proyección Provisional de fecha de consolidación del derecho de pensión emitido por la Caja Costarricense de Seguro Social.

**5.8 Obligatoriedad de actualizar datos: Todas las personas beneficiarias de pensión tienen la obligación de, actualizar sus datos ante la Dirección Nacional de Pensiones cada dos años, o bien, cuando se dé cualquier cambio en los datos que consten en el expediente, ya sea, número de cuenta cliente, entidad bancaria, número telefónico, cambio de domicilio, correo electrónico, cualquier cambio en el Jugar o medio para recibir notificaciones."**



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA  
ACCESO A LA INFORMACIÓN ANTE LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS DE LA INSTITUCION A LA  
CUAL PERTENECER, COMO TAMBIEN PARA CONSULTAR Y EMITIR CERTIFICACIONES DE  
CONFORMIDAD CON EL REGLAMENTO VIGENTE SOBRE REQUISITOS DE LOS REGIMENES DE  
PENSION CON CARGO LA PRESUPUESTO NACIONAL**

Fecha: \_\_\_\_\_

Yo: \_\_\_\_\_, cédula \_\_\_\_\_

En mi condición de:

Solicitante de trámite ante la Dirección Nacional de pensiones respecto de solicitud de pensión por servicios propios o bien como solicitante por beneficio de traspaso de pensión.

Padre o madre de \_\_\_\_\_

Representante legal, Salvaguarda de \_\_\_\_\_

DOY CONSENTIMIENTO

NO DOY CONSENTIMIENTO

**AL DEPARTAMENTO DE GESTION DE INFORMACION DE LA DIRECCION NACIONAL DE PENSIONES  
DEL MINISTERIO DE TRABAJO**

**Para que solicite información relacionada con mi persona** ante la unidad de recursos humanos de la institución a la cual pertenece a fin de gestionar certificaciones de ingreso y traslados interinstitucionales, certificación de los 24 últimos salarios con indicación de todos los componentes salariales, así como porcentajes y cantidades según corresponda. Igualmente autorizo el acceso a la página Web del Registro Civil y Registro Nacional, así como de aquellas instituciones con las cuales la Dirección mantiene convenios a saber CCSS, Poder Judicial; Magisterio, Contabilidad Nacional o bien cualquier ulterior convenio, en el entendido que esta información será utilizada para fines relacionados con el trámite de pensión solicitado. Lo anterior con fundamento en el artículo 5 de la Ley 8968 Protección de la Persona frente al tratamiento de sus Datos Personales, y de conformidad con el Artículo 2 Ley de Protección al ciudadano del exceso de requisitos y trámites administrativos. Y conforme al Reglamento vigente sobre requisitos de los regímenes de pensión con cargo la Presupuesto Nacional

Firma o huella dactilar del usuario o (padre/madre/tutor/apoderado): \_\_\_\_\_