



Ficha de Afiliación



Fotografía

N° de Afiliado

N° de Registro

Apellido: ----- DNI N°: -----

Nombre: ----- Sexo: F M

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Pueblo: ----- Provincia: -----

Estado Civil: ----- Nacionalidad: -----

Estudios Cursados: ----- Título Profesional: -----

Expedido por: ----- Fecha: ____/____/____ Matrícula N°: -----

Es jubilado SI / NO. Caja: ----- Ley: -----

Importe de la prestación: \$ -----

Asiento del registro: -----

Domicilio: -----

Teléfono: ----- Código postal: -----

Email: -----

Parentesco	Nombres	Sexo	Fecha de nacimiento	Vive SI / NO	A su cargo SI / NO	Inválido SI / NO
------------	---------	------	---------------------	--------------	--------------------	------------------

Cónyuge

Hijos						
-------	--	--	--	--	--	--

Padre						
-------	--	--	--	--	--	--

Madre

Firma del Afiliado

Lugar y Fecha

Otros servicios computables para la Jubilación dentro del Régimen de Reciprocidad Nacional o Provincial (Declarar los mismos):

Empleador	Desde D/M/A	Hasta D/M/A	Sueldo	Observaciones

Funciones Notariales

N° de Registro	Desde D/M/A	Hasta D/M/A	Observaciones

Se acompaña la siguiente documentación: Partida de Nacimiento, Partida de Matrimonio y Partidas de Nacimiento de Hijos.

Firma del Afiliado

Lugar y Fecha