



FICHA DE AFILIACION

DECLARACION JURADA

A - DATOS PERSONALES DEL AFILIADO DIRECTO

Número de Registro

Tipo de Documento

☐ DNI

☐ Lib. De Enrolamiento

☐ Lib. Cívica

☐ Cédula Extranjera

Número de Documento

C.U.I.L.

Apellido

Sexo

☐ Femenino

☐ Masculino

Fecha de Nacimiento

Nombres

Nacionalidad

☐ Argentino Nativo

☐ Argentino Por Opción

☐ Argentino Naturalizado

☐ Otros

Agregar otra Nacionalidad

Estado Civil

☐ Soltero/a

☐ Casado/a

☐ Viudo/a

☐ Divorciado/a

☐ Concubino/a

Domicilio

Calle

Orientación

Número

Piso

Dpto.

CP

Localidad

Departamento

Descripción del domicilio

Provincia

Correo Electrónico

Teléfono Fijo

Cod. De Area

Número

Teléfono Móvil

Cod. De Area

Número

B - SITUACION

Situación De Revista

☐ Permanente ☐ Contratado ☐ Inter/Trans ☐ Suplente ☐ Adherente ☐ Político ☐ Régimen Especial

☐ Jubilado

☐ Retiro Policial

Número de Beneficiario ANSES

☐ Pensionado

☐ Pensionado Graciable

Nivel de Instrucción

☐ Primario ☐ Universitario  
☐ Secundario ☐ Terciario  
☐ Primario Incompleto  
☐ Universitario Incompleto  
☐ Terciario Incompleto

Aseguradora de Retiro

☐ SI  
☐ NO

Entidad

Capacidades  
Especiales

☐ SI ☐ NO

N° Certificado Dir. De  
Cap. Especiales

N° Certificado de DOS

Afiliado Otra OS

☐ SI  
☐ NO

☐ Afiliado de Otras Provincias en DOS

☐ Afiliado de DOS en Otras Provincias

☐ Descuento a otra Obra Social según recibo

☐ Radicado ☐ En tránsito ☐ Derivado ☐ Estudiante

Obra Social

☐ Otra situación Obra Social

Fecha de Incorporación a la DOS

C - DATOS LABORALES

Poder ☐ Ejecutivo ☐ Legislativo ☐ Judicial ☐ Organismo de la Constitución

☐ Empresas/Sociedades del Estado

Repartición:

Ley:

Preocupacional:

Centro	Sector	Padrón/Legajo	Categoría	Régimen Escalafonario	Descripción de Régimen Escalafonario

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL RESPONSABLE

FIRMA DEL TITULAR

"El que suscribe en el carácter antes invocado DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos consignados en la presente son correctos y completos, y que esta declaración ha sido confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno que debe contener, siendo fiel expresión de la verdad. Consecuentemente, la falsedad u ocultamiento de datos, dará lugar a la DOS a la aplicación de las normativas y legislación vigente"

Dirección de Obra Social

Número de Registro

D - DECLARACION JURADA DE AFILIADOS INDIRECTOS

1.Contrayente - 2.Concubino/a - 3.Ex Contrayente

NRO.	Tipo de Documento	Número de Documento	Sexo	Apellido y Nombres	Fecha de Nacimiento			Resolución	Capacidad Especial	Número de Certificado Dir. de Cap. Especiales	N° de certificado de DOS
									<input type="checkbox"/>		
									<input type="checkbox"/>		
									<input type="checkbox"/>		

E - AFILIADOS INDIRECTOS OBLIGATORIOS

1.Hijos - 2.Guarda - 3.Hijos discapacitados - 4.Tutela

NRO.	Tipo de Documento	Número de Documento	Sexo	Apellido y Nombres	Estado Civil	Convive	Fecha de Nacimiento			Resolución	Capacidad Especial	Número de Certificado Dir. de Cap. Especiales	N° de certificado de DOS
						<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
						<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		

F - AFILIADOS INDIRECTOS VOLUNTARIOS

1.Tenencia Menor 21 años - 2. Tenencia contrayenteMenor 21 años - 3.Hijo Estudiante - 4.Padres

NRO.	Tipo de Documento	Número de Documento	Sexo	Apellido y Nombres	Estado Civil	Fecha de Nacimiento			Fecha de Nacimiento del Progenitor			Sentencia	Nivel de instrucción	Convive	Resolución	Capacidad Especial	Número de Certificado Dir. de Cap. Especiales	N° de certificado de DOS
														<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
														<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
														<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

LUGAR Y FECHA..... FIRMA DEL RESPONSABLE..... FIRMA DEL TITULAR.....

"El que suscribe en el carácter antes invocado DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos consignados en la presente son correctos y completos, y que esta declaración ha sido confeccionada sin omitir ni falsear dato alguno que debe contener, siendo fiel expresión de la verdad. Consecuentemente, la falsedad u ocultamiento de datos, dará lugar a la DOS a la aplicación de las normativas y legislación vigente"