

Expediente			
Organismo	Número de CUIL / CUIT	Trámite	Sección

Apellido/s y Nombre/s				
Domicilio - Calle o Paraje Rural		Número	Piso	Depto.
Localidad		Provincia		Teléfono

Tipo y N° de Documento

Cl. N°	Expedida por

¿Sabe Leer?
 SI ☐ NO ☐

¿Sabe Escribir?
 SI ☐ NO ☐

Encontrándose

incorporado

y

afiliado

a

_____, donde peticona la prestación de retiro por invalidez, manifiesta que **no dispone de documentación que acredite su nivel de educación formal**, por lo que, en cumplimiento de lo dispuesto por el Art. 49 de la Ley N° 24.241, **declara bajo juramento** haber alcanzado el siguiente nivel de educación formal:

Primaria Completa ☐ SI ☐ No Hasta el _____ grado.

Secundaria Completa ☐ SI ☐ No Hasta el _____ año. Colegio _____

En la especialidad _____ Título Obtenido _____

Terciaria Completa ☐ SI ☐ No Hasta el _____ año.

En la especialidad _____ Título Obtenido _____

Universitaria Completa ☐ SI ☐ No Hasta el _____ año.

En la especialidad _____ Título Obtenido _____

Otros Estudios ☐ SI ☐ No Hasta el _____ año.

En la especialidad _____ Título Obtenido _____

No teniendo nada más que agregar o enmendar, a los fines de esta declaración jurada, la firmo en la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ de 199 ____.

EL PRESENTE FORMULARIO REVISTE EL CARACTER DE DECLARACION JURADA, DEBIENDO SER COMPLETADO SIN OMITIR NI FALSAR NINGUN DATO, SUJETANDO A LOS INFRACTORES LAS PENALIDADES PREVISTAS EN LOS ARTICULOS 172 Y 292 DEL CODIGO PENAL PARA LOS DELITOS DE ESTAFA Y FALSIFICACION DE DOCUMENTOS