

En relación a la cobertura médica ofrecida por CONICET declaro bajo juramento que (\*):

- a) **No ejerzo cargo docente rentado en relación de dependencia (al momento del inicio de mi beca con CONICET), razón por la cual solicito mi afiliación al Plan Clásico "Becarios" de Unión Personal. Asimismo me comprometo a informar toda modificación en mi situación de cargos externos, sabiendo que en caso de ejercer cargo docente rentado corresponde la baja en la afiliación.**
- b) **No ejerzo cargo docente rentado en relación de dependencia, ni tampoco cargo docente no rentado -AD HONOREM- (al momento del inicio de mi beca con CONICET), pero de todas maneras solicito la NO afiliación al Plan Clásico "Becarios" de Unión Personal, por razones personales. Asimismo me comprometo a informar en caso de requerir a futuro tal afiliación.**
- c) **Ejerzo cargo docente no rentado -AD HONOREM-(al momento del inicio de mi beca con CONICET), razón por la cual solicito mi afiliación al Plan Clásico "Becarios" de Unión Personal. Asimismo me comprometo a informar toda modificación en mi situación de cargos externos, sabiendo que en caso de ejercer cargo docente rentado corresponde la baja en la afiliación.**
- ☒ d) **Ejerzo cargo docente rentado en relación de dependencia (al momento del inicio de mi beca con CONICET), razón por la cual NO me corresponde afiliación al Plan Clásico "Becarios" de Unión Personal. Asimismo me comprometo a informar toda modificación en mi situación de cargos externos, sabiendo que en caso de dejar de ejercer cargos docentes rentados podré solicitar la afiliación correspondiente.**

Ciudad Autónoma de  
Buenos Aires, 07/04/2024



Eric Brandwein

DNI Eric Brandwein

Lugar y fecha

Firma

Aclaración

Doc. Tipo y N°

(\*) Marcar la opción correspondiente.