



TRÁMITE ABSOLUTAMENTE GRATUITO

F: S05

**SOLICITUD DE AFILIACION**

**(Art. 2° - Ley 13758)**

(Los datos consignados tendrán carácter de declaración jurada)

Apellido y nombres: .....

L.E./L.C./D.N.I N°: ..... Sexo: ..... Nacionalidad: .....

Fecha nacimiento: ..... Estado civil: .....

Nombre y apellido del cónyuge: .....

Nombre y apellido del conviviente: .....

Nombre y apellido de los hijos: .....

.....

Domicilio: .....

**AUTORIZO** comunicación al e-mail: .....

C.P.: ..... Localidad: .....

Tel:(prefijo) ..... N° .....

**ACTIVOS:**

Cargo que desempeña .....

Repartición: ..... Teléfono laboral: .....

Situación de revista: ..... Fecha de posesión: .....

**PASIVOS/CESANTES:**

Último cargo desempeñado en la Provincia .....

Repartición: ..... Fecha de cese .....

Caja Jubiladora .....

**ANTECEDENTES: SI - NO** .....

.....

**OBSERVACIONES:** .....

..... Localidad: C.P.: .....

.....de .....de .....

.....

Firma certificante

Funcionario habilitado de esta Caja,  
Escribano Público, Autoridad Judicial o Autoridad policial.

.....

Firma solicitante.