

FICHA DE AFILIACIÓN

Afiliado N°



Apellidos: Nombres: Sexo:

L.E. o L.C. N°: D.M.: Clase: C.I. o D.N.I. N°: Expedida por:

Fecha de Nacim.: Lugar de Nacim.: Provincia: País:

Estado Civil: Soltero Casado Viudo Separado Legal Separado de Hecho Es Jubilado: No Si

Domicilio Particular: T.E.: C.P.:

Repartición: Lugar de Trabajo: T.E. C.P.:

Fecha de Ingreso:/...../..... Categoría N° Planta Permanente Interino Suplente Jornalizado Contratado
Mensualizado

.....
Firma del Afiliado

OTROS DATOS

.....
.....
.....
.....

CERTIFICO QUE LOS DATOS Y LA FIRMA QUE ANTECEDEN SON AUTENTICOS

SELLO REPARTICIÓN

.....
Firma y Sello Jefe Repart. o de Personal

