



Dirección de Obra Social de la Universidad Nacional **ARTURO JAURETCHÉ**
Dirección Obra Social Universidad Nacional Arturo Jauretche
 Calchaquí nº 6200- Tel.: 44275-6123
 Florencio Varela - Bs. As. (1888)

Declaración Jurada del Beneficiario Titular

INGRESO NUEVO:

INTEGRANTE:

C.U.I.L.

APELLIDO Y NOMBRE	
TIPO DOC.: <input type="text"/> N°: <input type="text"/>	NACIONALIDAD: <input type="text"/>
ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	SEXO: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FECHA DE NACIMIENTO: <input type="text"/>
<small>MARQUE UNA CRUZ</small> <small>EN LA CAS CORRESPONDA</small> SOL 1 CAS 2 VDO 3 DIV 4 F M	
DOMICILIO: <input type="text"/>	C.P.: <input type="text"/>
LOCALIDAD: <input type="text"/>	PROVINCIA: <input type="text"/>
TELEFONO: <input type="text"/>	
MAIL: <input type="text"/>	
CARGO CONCURSADO	DOCENTE: <input type="checkbox"/> NO DOCENTE: <input type="checkbox"/>
DEDICACION	FECHA DE ALTA <input type="text"/>

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE INTEGRAN MI GRUPO FAMILIAR PRIMARIO Y CONVIVIENTE LAS PERSONAS QUE DETALLO A CONTINUACION:

CAT*	APELLIDO Y NOMBRE	NACIONALIDAD	DOCUMENTO		SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO
			TIPO	NUMERO			

EL TITULAR TIENE OTRA OBRA SOCIAL/PREPAGA/MONOTRIBUTO SI NO
 En caso afirmativo indicar O.Social.....

EL CONYUGE TIENE OTRA OBRA SOCIAL/PREPAGA/MONOTRIBUTO SI NO
 En caso afirmativo indicar O.Social.....

EL PRESENTE SE ENCUENTRA SUJETO A VERIFICACION, NO IMPLICA CONFORMIDAD SOBRE SU CONTENIDO.

RESERVADO USO INTERNO

MESA DE ENTRADA

FECHA:

FIRMA DOSUNAJ

Notifico con carácter de Declaración Jurada que los datos arriba mencionados son veraces y asimismo solicito mi afiliación a la Dirección de Obra Social de la Universidad Nacional Arturo Jauretche, teniendo pleno conocimiento de los derechos y obligaciones que surgen del Estatuto de la Dirección de Obra Social de la Universidad Nacional Arturo Jauretche, aprobado por la Resolución (R) Nº 128 de fecha 13 de junio de 2011.-

Firma.....
 Aclaración.....
 Documento de Identidad.....
 Fecha.....