

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO/S Y NOMBRE/S:.....

DOMICILIO:..... **Codigo postal:**.....

LOCALIDAD:..... **PROVINCIA:**.....

SEXO: MASCULINO FEMENINO **FECHA DE NACIMIENTO:**...../...../.....

LUGAR DE NACIMIENTO:.....

NACIONALIDAD: Argentino Nativo Argentino Naturalizado Argentino por opción Extranjero

SI ES ARGENTINO NATURALIZADO

FECHA DE INGRESO AL PAIS:...../...../..... **Carta de Ciudadanía N°:**

JUZGADO:..... **Secretaría:**..... **Fecha:**...../...../.....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

L.E. L.C. D.N.I.
N° D.M..... Clase:.....

C.I. N°:..... Expedida por:.....

TÍTULO:..... **Fecha del título:**...../...../.....

INSTITUCIÓN que lo expide:..... **Especialidad:**.....

ESTADO CIVIL: Soltero Casado Viudo Divorciado

FECHA DE MATRIMONIO:...../...../.....

GRUPO SANGUINEO:..... **Factor:**.....

CREDENCIAL N°:.....

OBRA SOCIAL:..... **Afiliado N°:**.....

APTO MÉDICO: Provisorio Definitivo

Fecha del apto médico:/...../.....

.....
FIRMA DEL AGENTE

.....
LUGAR Y FECHA

.....
(ACLARACION DE LA FIRMA)

2. DATOS DE FAMILIA

PARENTESCO		PADRE			MADRE			CONYUGE		
APELLIDO/S Y NOMBRE/S										
FECHA DE NACIMIENTO		_____ de _____ de _____			_____ de _____ de _____			_____ de _____ de _____		
NACIONALIDAD										
DOCUMENTOS DE IDENTIDAD	DOCUMENTO CIVICO	L.E. <input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> N°: _____			L.E. <input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> N°: _____			L.E. <input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> N°: _____		
	CEDULA EXPEDIDA POR:	N°: _____			N°: _____			N°: _____		
	OTRO TIPO EXPEDIDO POR:	_____ N° _____			_____ N° _____			_____ N° _____		
DOMICILIO		1.			1.			1.		
		2.			2.			2.		
		3.			3.			3.		
TELEFONO		1.	1.	1.	2.	3.	2.	3.	2.	3.
LUGAR Y FECHA										
		_____ de _____ de _____			_____ de _____ de _____			_____ de _____ de _____		
FIRMA DEL AGENTE										
ACLARACION DE LA FIRMA										

L E G A J O N°

DATOS DE FAMILIA – CONTINUACIÓN

PARENTESCO		HIJO			HIJO			HIJO		
APELLIDO/S Y NOMBRE/S										
FECHA DE NACIMIENTO		_____ de _____ de _____			_____ de _____ de _____			_____ de _____ de _____		
NACIONALIDAD										
DOCUMENTOS DE IDENTIDAD	DOCUMENTO CIVICO	L.E. <input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> N°: _____			L.E. <input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> N°: _____			L.E. <input type="checkbox"/> D.N.I. <input type="checkbox"/> N°: _____		
	CEDULA EXPEDIDA POR:	N°: _____			N°: _____			N°: _____		
	OTRO TIPO EXPEDIDO POR:	_____ N° _____			_____ N° _____			_____ N° _____		
DOMICILIO		1.			1.			1.		
		2.			2.			2.		
		3.			3.			3.		
TELEFONO		1.	1.	1.	2.	3.	2.	3.	2.	3.
LUGAR Y FECHA		_____ de _____ de _____			_____ de _____ de _____			_____ de _____ de _____		
FIRMA DEL AGENTE										
ACLARACION DE LA FIRMA										

L E G A J O N°

18. SERVICIOS COMPUTABLES A LOS EFECTOS JUBILATORIOS

CAJA DE PREVISION	N° AFILIACIÓN	DESDE			HASTA			TOTAL TIEMPO COMPUTABLE		
		DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DIAS