

# 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

