



FICHA DE ALTA

Ministerio o
Municipalidad: _____

Repartición o dependencia _____

Cargo: _____ Sueldo _____

Lugar en que se desempeña _____

Fecha de Alta: Día _____ Mes _____ Año _____ Decreto Nº _____

1. Apellido _____ Nombre _____ Sexo F M

2. Nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____ Pueblo _____ Pcia _____

3. Est. C ivil _____ Nacionalidad _____

4. Carta de Ciudadania expedida por _____

5. Esta separado de su conyuge si no Judicialmente si no de hecho si no

6. Estudios cursados _____ Titulo Profesional _____

7. Matricula Individual Nº _____ Región _____ Distrito _____ Clase _____

8. C.I. Nº _____ Expedida por: _____ Jubilado si no

9. Caja: Ley _____ Importe de la Prestación _____

10. Domicilio _____

Parentesco	Nombre	sexo	Fecha de nacimiento			A su cargo (SI - NO)	Invalido (SI –NO)	Vive (SI - NO)
			DIA	MES	AÑO			
conyuge								
hijos								
Padre								
Madre								
Hermanas solteras								