				SOLIC	ITUD N°		
		Di	istrito <b>TANDIL</b>	. Fecha	_//		
DECLA	RACIÓN	<u>JURA</u>	DA – <u>EMERO</u>	<u>GENCIA</u>			
Cobertura de provisionalidades	y/o supl	encias	ASIGNA	TURA	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		
N° CUIL	SEXO		APELL	IDO Y NOMBRE			
NacionalidadF	echa Nac	imiento	D//_	Lugar		_	
Domicilio	Localidad						
ail abcEs jubilado?							
TÍTULO. (Reconocidos po			CADO/S HABIL ermanente de l		los)		
TÍTULO-Y/O CAPACITACIÓN DOC	ENTE		EXPEDIDO POR:	Nº REGISTRO	% MATERIAS APROBADAS		
						1	
Declaro bajo juramento que los da vigentes.	os consig	nados	son exactos y o	rue tomo conocir	miento de las n	⊐ ormas	
Acompañofolios							
Firma del interesado		Firma funcionario interviniente					
TALÓN DE RECIBO PARA EL ASPIRANTE SOLICITUD Nº							
<u>EMERGENCIA</u>							
Apellido y Nombre:						_	
Foobo: / /							

Firma del funcionario interviniente