

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS COMPLETOS

NOMBRES COMPLETOS

C.I.

Nº FUNCIONARIO

11		----	----	----
SUBITEM	Nº COBRO	RET. JUD.	PRE JUB.	BECAS

**POR LA PRESENTE PONGO EN CONOCIMIENTO QUE :**

**CAJA DE JUBILACIONES PROF.- LEY 12997 DEL 28/11/61 - VTO. 31/03/14**

COMPRENDIDO	
NO COMPRENDIDO	

ESTÀ AL DÌA CON LOS APORTES SEGÙN:

Nº AFILIADO Nº CERTIF.

**FONDO DE SOLIDARIDAD - LEY 16524 DEL 25/7/94**

COMPRENDIDO	
NO COMPRENDIDO	
TRAM. DE EXONERACIÒN	

ESTÀ AL DÌA CON LOS APORTES SEGÙN:

Nº CERTIF.

**FONDO DE SOLIDARIDAD ADICIONAL**

COMPRENDIDO	
NO COMPRENDIDO	

ESTOY DE ACUERDO CON LOS DATOS QUE ANTECEDEN,

/ / 2013

FECHA

FIRMA