SOLICITUD DE ASIGNACIONES FAMILIARES Y/O ADICIONALES PERSONALES

A los fines del mejor entendimiento del trámite administrativo que desee realizar, le sugerimos visitar la sección de Asignaciones Familiares de la Pagina Web.

PAGO DE: ☐ Asignaciones Familiareas ☐ Adicionales Personales

DATOS PERSONALES DEL AGENTE SOLICITANTE

Apellido: _____ Nombre: _____

DNI: _____ CUIL: _____

Nombre Repartición/Institución Donde Presta Servicios: _____

SOLICITUD DE PAGO POR:

Nacimiento ☐

Adopción ☐

Hijo ☐

Menor a Cargo ☐

Nombre y Apellido del Hijo: _____
DNI: _____
Fecha Nacimiento/Adopción: / /

Escolaridad ☐

Nivel Escolar
Pre Escolar ☐
Primario ☐
Secundario ☐
Terciario/Universitario ☐
(Indique cantidad)

Matrimonio ☐

Cónyuge ☐

Nombre y Apellido Esposo/a: _____
DNI: _____
Fecha Nacimiento del Cónyuge: / /
Fecha de Casamiento: / /

SOLICITUD DE PAGO POR TITULO:

Ciclo Básico ☐

Secundario Completo ☐

Terciario Completo ☐

Universitario Completo ☐

SOLICITUD DE PAGO POR:

Responsabilidad Profesional **SI** ☐ **NO** ☐

(POR POSEER TITULO DE GRADO UNIVERSITARIO DE MAS DE 4 AÑOS Y REALIZAR TAREAS INHERENTE)