

**FORMULARIO PARA INFORMAR NOVEDADES
DECLARACIÓN JURADA - FAMILIARES A CARGO**

AÑO DE PRESENTACIÓN 20.....

PÁGINA 1/2

DATOS PERSONALES DEL AGENTE

TIPO Y N° DE DOCUMENTO	CUIL	FECHA DE NACIMIENTO		
APELLIDO	NOMBRES			
GÉNERO	EMAIL	TEL.		
ESTADO CIVIL	PROVINCIA DE NACIMIENTO			
PAÍS DE NACIMIENTO	LOCALIDAD DE NACIMIENTO			
DATOS DEL DOMICILIO DEL AGENTE				
PROVINCIA	LOCALIDAD			
CÓDIGO POSTAL	CALLE			
NÚMERO	PISO	DPTO	MONOBLOCK	ESCALERA
BARRIO				
ESQUINA: SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ENTRE CALLE: Y CALLE:		

DATOS FAMILIAR A CARGO

TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO	CUIL	
APELLIDO	NOMBRES	
GÉNERO	FECHA DE NACIMIENTO	TEL.
PARENTESCO		
POSEE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

DATOS DEL DOMICILIO DEL FAMILIAR (Completar solo si no convive con el agente)

PROVINCIA	LOCALIDAD			
CÓDIGO POSTAL	CALLE			
NÚMERO	PISO	DPTO	MONOBLOCK	ESCALERA
BARRIO				
ESQUINA: SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ENTRE CALLE: Y CALLE:		

LOS DATOS CONSIGNADOS TIENEN VALOR DE DECLARACIÓN JURADA
QUEDANDO A DISPOSICIÓN PARA LA VERIFICACIÓN QUE EL MINISTERIO ESTIME

**FORMULARIO PARA INFORMAR NOVEDADES
DECLARACIÓN JURADA - FAMILIARES A CARGO**

AÑO DE PRESENTACIÓN 20.....

PÁGINA 2/2

DATOS FAMILIAR A CARGO

TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO	CUIL	
APELLIDO	NOMBRES	
GÉNERO	FECHA DE NACIMIENTO	TEL.
PARENTESCO		
POSEE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

DATOS DEL DOMICILIO DEL FAMILIAR (Completar solo si no convive con el agente)

PROVINCIA	LOCALIDAD		
CÓDIGO POSTAL	CALLE		
NÚMERO	PISO	DPTO	MONOBLOCK
ESQUINA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		ENTRE CALLE: Y CALLE:	
<hr/>			

DATOS FAMILIAR A CARGO

TIPO DE DOCUMENTO Y NÚMERO	CUIL	
APELLIDO	NOMBRES	
GÉNERO	FECHA DE NACIMIENTO	TEL.
PARENTESCO		
POSEE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

DATOS DEL DOMICILIO DEL FAMILIAR (Completar solo si no convive con el agente)

PROVINCIA	LOCALIDAD		
CÓDIGO POSTAL	CALLE		
NÚMERO	PISO	DPTO	MONOBLOCK
ESQUINA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		ENTRE CALLE: Y CALLE:	
<hr/>			

LOS DATOS CONSIGNADOS TIENEN VALOR DE DECLARACIÓN JURADA
QUEDANDO A DISPOSICIÓN PARA LA VERIFICACIÓN QUE EL MINISTERIO ESTIME