DISTRIBUCIÓN GRATUITA

Nº DE EXPEDIENTE	
RESERVADO PARA LA CAJA	

FORM. B-2000 PARA PENSIONES DERIVADAS

TIPO DOCUMENTO	LC / LE		DNI / CI		NÚMERO DE DOCUMENTO		CUIL	

APELLIDO (SOLTERA) Y NOMBRES	

CALLE		Nº		PISO		DPTO.	

TELEF.		LOCALIDAD	

CÓD. POSTAL		PROVINCIA	

SUCURSAL BANCARIA	NO CUMPLIMENTAR	FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO

PENSIÓN	**Nº**	**COPARTÍCIPE**	**SI**	**NO**

PARENTESCO	**PORCENTAJE**	**FECHA DE NACIMIENTO**	**FECHA DE CADUCIDAD**
CÓNYUGE / CONVIVIENTE			
HIJO			

N° DE EXPEDIENTE DEL DOCENTE FALLECIDO	

TIPO DOCUMENTO	LC / LE		DNI / CI		NÚMERO DE DOCUMENTO		CUIL	

APELLIDO Y NOMBRES	

FECHA DE NACIMIENTO	**DÍA**	**MES**	**AÑO**	FECHA DE FALLECIMIENTO	**DÍA**	**MES**	**AÑO**

LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE
EN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

RESERVADO PARA LA CAJA

TRÁMITE INICIADO EN :	**ATENCIÓN AL PÚBLICO**		**CORRESPONDENCIA**	
PRESENTADO POR :	**DELEGACIÓN**	**TITULAR**	**APODERADO**	**FAMILIAR**

APELLIDO Y NOMBRE:	**TELÉFONO:**	**FIRMA DEL PRESENTANTE:**

SE RECLAMA :	**SI**	**NO**	**DETALLE:**	**CANT. DE FS. PRESENTADAS:**