



CÓMO CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO B-2000 (9/08)

INFORMACIÓN DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL PETICIONANTE DEL BENEFICIO

TAPA DEL FORMULARIO: excepto el recuadro **Reservado para la Caja**, los recuadros requieren que se completen los **datos personales**, los que corresponden a la **situación previsional** y la **declaración jurada de todos los servicios prestados en relación de dependencia** en los últimos 5 años anteriores al cese. En tal carácter, dicha información es de **exclusiva responsabilidad del peticionante del beneficio**.

JUBILACIÓN: indicar el número del beneficio, marcar con una **X** la ley bajo la que se jubila e indicar el/los cargos cesados. En caso de **jubilación parcial**, además, deberá consignar el **cargo en el que continúa**.

CONTINÚA EN ACTIVIDAD O NO: marcar con una **X** si **no continúa en actividad**. En caso contrario deberá consignar la **fecha a partir de la cual continúa en actividad**.

PENSIÓN: deberá indicar el **número del beneficio**, marcar con una **X** si **existen copartícipes o no**. En caso afirmativo deberá consignar el **porcentaje correspondiente a su coparticipación**. Asimismo, deberá indicar su **parentesco con el docente fallecido**, así como su fecha de nacimiento y la **fecha de caducidad**, en caso de existir. De ser **vitalicia** la pensión, deberá indicarlo en el casillero F. CADUCIDAD.

DECLARAR TODOS LOS SERVICIOS PRESTADOS: debe declarar todos los servicios **-sean docentes o no y tengan o no aportes para esta Caja-** prestados bajo relación de dependencia durante los últimos cinco años inmediatamente anteriores al cese, detallando todos los datos requeridos.

INFORMACIÓN DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL EMPLEADOR

El resto de los datos, que deben estar certificados por las respectivas autoridades (**VER DETALLE AL DORSO**), son responsabilidad del empleador; avalados, **en carácter de declaración jurada**, por el peticionante.

INTERIOR DEL FORMULARIO: se debe desarrollar, mes por mes, **cumplimentando todos los ítems**, la **trayectoria**, **remuneraciones, S.A.C.** y **aportes del 4,5%** de los últimos 5 años - 60 meses inmediatamente anteriores al cese en la actividad - de cada establecimiento. En caso de no haber realizado aportes a la Caja Complementaria deberá consignar **"sin Aportes"**.

ZONA Y ANTIGÜEDAD: deberá consignar **porcentaje percibido y no importe**.

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO: es **OBLIGATORIO** indicar el **nombre, domicilio y teléfono del Establecimiento**.

IMPORTANTE: en caso de que en el **primer mes de los sesenta meses declarados** en el formulario haya **omisión de aportes** ("sin aportes") o el **aporte fuera menor al correspondiente**, deberá cumplimentar la planilla adicional de **"Omisión Parcial /Total de Aportes"**, siguiendo las instrucciones impresas en la misma.

CONTRATAPA DEL FORMULARIO

DETALLE DE AUSENCIAS Y LICENCIAS: deberá detallar los períodos de las licencias usufructuadas, consignando el total neto (años, meses y días) en cada caso. En caso de que la misma haya sido por ocupar un **cargo de mayor jerarquía**, deberá acompañar nombramiento y cese del mismo.

CÓMPUTO DE SERVICIOS UTILIZADOS PARA OBTENER EL BENEF. PREV.: deberá detallar en períodos y totales netos (años y meses), las respectivas antigüedades, discriminadas según los conceptos: **a), b), c), d), e) y f)**

TOTAL DE SERVICIOS COMPRENDIDOS EN LA LEY 22.804 Y MODIF.: deberá consignar el resultado de la sumatoria (**excluyendo simultaneidades y licencias sin goce de sueldo**) de los puntos **a), b), c) y d)**, reconocidos ante la Caja Previsional actuante.

ANTIGÜEDAD TOTAL EN LA DOCENCIA: deberá consignar el resultado de la sumatoria (**excluyendo simultaneidades y licencias sin goce de sueldo**) de los puntos **a), b), c), d) y e)**, reconocidos ante la Caja Previsional actuante.

TOTAL AÑOS APORTADOS A LA CAJA COMPLEMENTARIA DOCENTE: deberá detallar en períodos y totales netos (años), el total de años aportados a esta Caja Complementaria, discriminados según los conceptos: **a), b), c) y d)**

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE PRESENTAR

- ✓ Formulario B2000 certificado y cumplimentado en todas sus partes, por cada uno de los establecimientos en que prestó servicios durante los últimos cinco años anteriores al cese.
- ✓ Fotocopias autenticadas por Escribano, Juez de Paz, Autoridad Policial, Registro Público de Comercio, personal de esta Caja, Centros de Jubilados y Seccionales Gremiales con firma registrada ante esta entidad de la siguiente documentación:
 - ✓ Documento de Identidad fs. 1 y 2.
 - ✓ Notificación de Acuerdo y Cobro de prestación o Resolución Jubilatoria emitida por la Caja de Previsión actuante (en caso de una AFJP : **acuerdo de AFJP y de Instituto Previsional Nacional, ANSES o Provincial**), donde conste la fecha de alta del beneficio previsional.
 - ✓ Último recibo de pago previsional.
 - ✓ Carnet Jubilatorio.
 - ✓ Un recibo de sueldo en actividad correspondiente al período inicial de ejercicio (marzo, abril o mayo) por cada año del o los cargos desarrollados dentro de los últimos cinco (5) años inmediatamente anteriores al cese en la actividad. En caso de cambio en la situación de revista deberá aportar el primer recibo que dé cuenta de dicho cambio.
 - ✓ **Docentes de GCBA**: Formulario "A".
 - ✓ Beneficiarios que hayan adquirido JUBILACIÓN PARCIAL O TOTAL: certificado expedido por la Caja de Jubilaciones respectiva donde conste el carácter de ambos ceses con fecha de alta de ambos beneficios y Hoja de Cómputos.

SERVICIOS DOCENTES COMPRENDIDOS EN LA LEY 22804 MODIFICADA POR LA LEY 23.646

MUY IMPORTANTE : de acuerdo con las previsiones legales, para acceder al beneficio previsional complementario, debe acreditarse un mínimo de **15 años de servicios docentes** alcanzados por el régimen complementario de los cuales **36 meses consecutivos o no deben haberse desarrollado dentro de los últimos cinco años inmediatamente anteriores al cese** - ver **DETALLE DE SERVICIOS**, puntos a),b),c) y d)- . La irregularidad en los aportes puede provocar requerimientos que excedan los pautados en la presente, así como una demora en la finalización del trámite.

Para que pueda cumplimentar correctamente el formulario B-2000 se transcriben los servicios comprendidos en esta Caja y que se encuentran regidos por la Ley 22.804, modificada por Ley 23.646.

El orden alfabético tiene un correlato con el cuadro “**Cómputo de servicios utilizados para obtener el beneficio previsional**” y el cuadro “**Total años aportados a la Caja Complementaria (Decreto 163/99)**”

DETALLE DE SERVICIOS

a) Servicios Docentes Nacionales : en los períodos en los que la Nación liquidaba los mismos.

Autoridad Certificante: *Director – Rector del Establecimiento*

b) Servicios Docentes Privados : dependientes de ESTABLECIMIENTOS PRIVADOS DE ENSEÑANZA en todos los niveles, especialidades o modalidades, incorporados a la enseñanza oficial (Ex-S.N.E.P.), excepto docentes dependientes de la Universidad de Buenos Aires, Luján y Catamarca.

Autoridad Certificante: *Representante Legal del Establecimiento con firma registrada ante esta Caja*

c) Servicios Docentes Transferidos: LEYES Nº 21.809; 21.810; 22.367; 22.368 -que optaron por continuar bajo el régimen de la Caja Complementaria de Previsión para la Actividad Docente- y Servicios Transferidos por Ley 24.049 (a partir del año 1992).

Autoridad Certificante en Provincias : *Dirección General de Administración de la Provincia con firma registrada ante esta Caja.*

Autoridad Certificante Gobierno Cdad. Bs. As.: *Director- Rector del Establecimiento*

d) Servicios Docentes incorporados a través de Convenios :

- 1.- **Universidad de Buenos Aires** (servicios incorporados a partir del **1-11-83**).
- 2.- **Universidad Nacional de Catamarca** (servicios incorporados a partir del **1-11-83**).
- 3.- **Universidad Nacional de Luján** (servicios incorporados a partir del **1-8-84**).
- 4.- **Instituto Superior de Radiodifusión** dependiente del Comité Nacional de Radiodifusión (servicios incorporados a partir del **1-6-86**).
- 5.- Establecimientos Educativos y Organismos (incorporados a partir del **1-11-86**) dependientes de:
 - **Secretaría de Desarrollo Humano y Familia de la Nación.**
 - **Patronato Nacional de Menores.**
 - **Dirección Nacional de Asistencia Social de la ex Secretaría de Trabajo y Previsión Social de la Nación o del ex Ministerio de Trabajo y Previsión de la Nación.**
 - **Dirección Nacional del Menor del ex Ministerio de Asistencia Social y Salud Pública.**
 - **Ex Consejo Nacional del Menor y ex Consejo Nacional de Protección al Menor.**
 - **Ex Secretaría de Estado de Promoción y Asistencia a la Comunidad del ex Ministerio de Bienestar Social.**
 - **Ex Secretaría de Estado y la Familia de la Nación.**
 - **Subsecretaría del Menor y la Familia de la Nación.**
- 6.- **Servicio Penitenciario** (servicios incorporados a partir del **1-11-90**).

Autoridad certificante: *Personal del Establecimiento con firma registrada ante esta Caja.*

e) Servicios docentes no incorporados al régimen complementario.

f) Servicios NO docentes.