

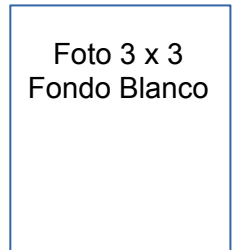
**FICHA DECLARACIÓN JURADA PARA HIJOS ESTUDIANTES (de 21 a 25 años)  
A CARGO DEL TITULAR**

**DATOS DEL TITULAR:**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: DNI/LC/LE/CI N° ..... CUIL.....  
APELLIDO Y NOMBRE: .....  
FECHA DE NACIMIENTO: ..... ESTADO CIVIL: .....  
DOMICILIO: .....N°.....PISO.....DPTO.....  
COD.POSTAL: .....LOCALIDAD: .....PROVINCIA.....  
TELÉFONO: CARACT.: .....FIJO: .....CELULAR: .....

**DATOS DE HIJA/O ESTUDIANTE:**

APELLIDO Y NOMBRE: .....  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: DNI/LC/LE/CI N° ..... CUIL.....  
FECHA DE NACIMIENTO: ..... PARENTESCO: HIJA/O ESTUDIANTE (de 21 a 25 años)  
ESTADO CIVIL:.....  
DOMICILIO: .....N°.....PISO.....DPTO.....  
COD.POSTAL: .....LOCALIDAD: .....PROVINCIA.....



◆ **EL AFILIADO TITULAR MANIFIESTA EN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA QUE EL AFILIADO HIJA/O ESTUDIANTE SOLTERA/O SE ENCUENTRA A SU EXCLUSIVO CARGO, NO POSEE BENEFICIO DE OTRA OBRA SOCIAL, NO PERCIBE JUBILACIÓN Y/O PENSIÓN, NO REALIZA NINGÚN TIPO DE TAREAS REMUNERADAS, NO POSEE BIENES PATRIMONIALES QUE DEVENGAN RENTAS, ALQUILERES, INTERESES, ETC.**

◆ **SE COMPROMETE EN ESTE ACTO A NOTIFICAR TODA MODIFICACIÓN QUE SE PRODUZCA EN LAS CONDICIONES AFILIATORIAS ANTES DECLARADAS RESPECTO AL BENEFICIARIO HIJO ESTUDIANTE, COMO ASÍ TAMBIÉN A RENOVAR ANUALMENTE ANTES DEL 31 DE MAYO DICHA AFILIACIÓN, CON LA PRESENTACIÓN ORIGINAL DEL CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR EXPEDIDO POR ESTABLECIMIENTO OFICIAL O INCORPORADO.**

.....  
Firma del Titular

.....  
Firma y Sello de Autoridad Judicial  
o Escribano Público

Nota: La incorporación del beneficiario solicitado, queda sujeta a las condiciones que rige la Reglamentación vigente de la Obra Social.