Declaración Jurada
Inscripción de Afiliados Obligatorios

OSER
OBRA SOCIAL DE ENTRE RÍOS

Alta Título ☐ Alta Adherente ☐ Modific. Título ☐ Modif. Adherente ☐ Baja Título ☐ Baja Adherente ☐

Datos del Titular

Apellido y Nombre:	Edad	Fecha de nacimiento
C.U.I.L.	Estado civil	Nacionalidad
E - mail	Teléfono	

Domicilio del Titular

Localidad	Provincia	
Domicilio: Calle	Piso	Número
Otros datos del domicilio		

Situación laboral del Titular (Tildar con x)

Repartición				**Código**		
Situación de Revista: Planta permanente	Contrato temporario	Interino	Adscripto	Pasivo	Pasivo en Trámite	
Suplentes	Cargo Político	Ad-Honorem	**Localidad**		**Teléfono**	
Escalafón: Superior	General	Judicial	Vial	Docente	No Docente	
Jubilado	Médico	Enfermería	Seguridad	Tribunal de Cuentas	Sin Escal.	Otro

Datos de hijos adherentes hasta 22 años / menores a cargo.

El suscripto declara bajo juramento que tiene a su exclusivo cargo a:

C.U.I.L.	Nombre y Apellido	Sexo	Fecha de nacimiento

Declaración Jurada hijos estudiantes a cargo hasta 26 años (universitario, terciario o secundario)

C.U.I.L.	Nombre y Apellido	Sexo	Fecha de nacimiento	Nivel de estudios

Declaración Jurada cónyuge del titular

C.U.I.L.	Nombre y Apellido	Fecha de nacimiento	¿Tiene otra obra social en la cual sea titular?	Especificar cuál
			SI / NO	

Acompañado de los respectivos certificados oficiales de estudio, que deberá actualizar anualmente a partir del mes de marzo.

Por la presente tomo conocimiento que las afiliaciones de adherentes no serán consideradas si no van acompañadas de las respectivas certificaciones exigidas. Por lo que me comprometo a informar a OSER toda variante que se produzca (en calidad de afiliado), como así también de los adherentes a mi cargo.

.....
Firma y aclaración del afiliado

.....
Firma del responsable de sede