



DISTRIBUCIÓN GRATUITA

N° DE EXPEDIENTE	
RESERVADO PARA LA CAJA	

FORM. B-2000 PARA PENSIONES DERIVADAS

TIPO DOCUMENTO	LC	DNI	NÚMERO DE DOCUMENTO											CUIL										
	LE	CI																						

APELLIDO (SOLTERA) Y NOMBRES			
---------------------------------	--	--	--

CALLE		N°	PISO	DPTO.
-------	--	----	------	-------

TELEF	LOCALIDAD				
-------	-----------	--	--	--	--

CÓD. POSTAL	PROVINCIA			
-------------	-----------	--	--	--

SUCURSAL BANCARIA	NO CUMPLIMENTAR	FECHA DE NACIMIENTO	DÍA	MES	AÑO

DIRECCION DE E-MAIL				
---------------------	--	--	--	--

PENSIÓN	N°	COPARTÍCIPE	SI	NO
---------	----	-------------	----	----

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

N° DE EXPEDIENTE DEL DOCENTE FALLECIDO

TIPO DOCUMENTO	LC	DNI	NÚMERO DE DOCUMENTO											CUIL										
	LE	CI																						

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:	