



CAJA PREVISIONAL
PARA PROFESIONALES EN
CIENCIAS JURÍDICAS DE LA PROVINCIA DE SAN JUAN

Fecha: ____/____/____

Matrícula: _____

DATOS PERSONALES

Apellido y Nombre (completos): _____

Fecha de Nac.: ____/____/____ Doc. Ident.(Tipo y Nº): _____

Estado civil: _____ Teléf. fijo: _____ Teléf. celular: _____

e-mail: _____

Domicilio REAL: _____

calle, número, piso, departamento, oficina, barrio

Localidad: _____ Cód. Pos.: _____ Provincia: _____

Domicilio LEGAL: _____

calle, número, piso, departamento, oficina, barrio

Localidad: _____ Cód. Pos.: _____ Provincia: _____

Para nuevos matriculados:

Fecha de Título: ____/____/____ Universidad: _____

En caso de comunicarle una notificación, desea recibirla en su domicilio: REAL LEGAL

Observaciones: _____

IMPORTANTE:

El/la que suscribe, afirma que los datos incluidos en este formulario son correctos y completos y que esta declaración jurada se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. Obligándose a comunicar a la Caja toda modificación de los antecedentes denunciados dentro de los treinta días de su ocurrencia. Y a todos los efectos de su afiliación a la caja, mientras no denuncie su cambio a la misma en forma fehaciente, constituye domicilio real y especial en los respectivamente ya denunciados en esta declaración jurada.-

Firma y Aclaración