

**DECLARACIÓN JURADA DE AFILIACIÓN A OBRA SOCIAL**

**APELLIDO Y NOMBRES** ……………………………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**DOCUMENTO NRO**…………………………………………………

**DOMICILIO**: calle …………………………………………………….……………………………………………………….. Nro ……………………..

Dependencia donde tiene el cargo…………………………………………………………………………….………………………………………

REGISTRA AFILIACIÓN A ALGUNA OBRA SOCIAL (marcar lo que corresponda): SI NO

SI TIENE OBRA SOCIAL, Indique el nombre: ……………………………………………………………………………………………………….

NRO. DE CREDENCIAL ……………………………………………………………… (adjunte copia)

ES TITULAR de esa obra social (marcar lo que corresponda): SI NO

SI NO ES TITULAR, INDIQUE EL NOMBRE DE LA PERSONA POR LA CUAL TIENE OBRA SOCIAL:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Si ACTUALMENTE NO TIENE OBRA SOCIAL: Compromiso de Afiliación a Obra Social**

**Por la presente me comprometo a iniciar en un plazo de no más de treinta (30) días corridos a partir de la fecha, los trámites afiliatorios a una de las Obras Sociales que ofrece esta Casa de Estudios, en los términos de los respectivos Convenios celebrados, cuyas particularidades doy por conocidas o asumo el compromiso afiliarme a una obra social por fuera de esta Universidad, presentando en este caso la constancia de afiliación a la nueva obra social dentro del mismo plazo.**

**Manifiesto que asumo la responsabilidad de informar a la Universidad Nacional de La Plata todo cambio de afiliación a obra social.**

**“EN LA FECHA ME NOTIFICO QUE EN CASO DE DESVINCULACIÓN CON LA UNLP, TENGO LA OBLIGACIÓN DE TRAMITAR PERSONALMENTE LA BAJA A CUALQUIER OBRA SOCIAL DE LAS QUE OFRECE ESTA CASA DE ESTUDIOS según condiciones convenidas ”**

**LA PLATA, …………………………………..…………………………..…………………**

**FIRMA Y ACLARACION Ó ENVIADO POR CORREO INSTITUCIONAL (según art 20 Ordenanza 101):**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**