



FORMULARIO

TRAMITE ÚNICO – BAJA POR JUBILACIÓN

DATOS DEL AGENTE

Apellido y nombre:

Legajo Nro.:

CUIL:

Área prestación de servicios:

Antigüedad:

Categoría:

BENEFICIO POR JUBILACIÓN

RÉGIMEN GRAL. EMPLEADOS Y OBREROS

ORDINARIA TRANSITORIA POR INVALIDEZ EDAD AVANZADA DEFINITIVA POR INVALIDEZ

DOCENTES

ORDINARIA TRANSITORIA POR JUBILACIÓN DEFINITIVA POR INVALIDEZ

Observaciones:

RENUNCIA POR JUBILACIÓN – SOLICITUD

RENUNCIO a partir del día...../...../.....

Observaciones:

- SOLICITO LIQUIDACIÓN FINAL POR TODO CONCEPTO
- SOLICITO BONIFICACIÓN ESPECIAL – ART 35° - ORDENANZA N° 1368/86 E.O.E.M

Firma Agente



INFORME D.G.R.H. – LEGAJOS PERSONALES

Legajo:

Categoría:

Agrupamiento:

Situación de revista:

Función:

Prestación real:

Embargos:

Resolución Beneficio Jubilatorio de ANSES:

Fecha de Resolución: ____/____/____

- Pase a Confección de Instrumento Legal.

Firma Responsable