



ANEXO II – RESOLUCIÓN N°

Declaración Jurada Obligatoria – Reintegro por Gastos de Guardería

Este FORMULARIO debe ser completado de puño y letra, sin omitir, enmendar ni falsear ningún dato, y entregado por única vez ante la Secretaría de Acción Social.

Datos del Afiliado/a.	N.º de Afiliación:.....
Apellido y Nombre	
DNI N°	
Domicilio	
Teléfono	
Correo Electrónico	
Apellido y Nombre del Cónyuge <i>(solo en caso de que sea Nodocente)</i>	

Datos de Hijos o Hijas – Menores a cargo		
Apellido y Nombre	DNI N°	Fecha de Nacimiento

Declaro bajo juramento que los datos consignados precedentemente son veraces y me comprometo a comunicar cualquier situación que los modifique.-

Localidad y Fecha:

Firma