



## Sindicato Empleados del Caucó y Afines

Adherido a la C.G.T.  
Personería Gremial N° 295  
Zona de Actuación Nacional



## Obra Social del Personal del Caucó

R.N.O.S. N° 1-0380-8

Zona de Actuación Nacional

VALLE 1281

TEL.: 4432-9404 / 4432-4201 / 4433-3317

C1406GTC - CAPITAL FEDERAL

### SOLICITUD DE INGRESO

#### DATOS DEL TITULAR

APELLIDO:				NOMBRES:						
CUIL:				DOC N°			F NACIMIENTO:			
NACIONALIDAD:					ESTADO CIVIL:					
DOMICILIO:				Nº		P:		D:		CP:
LOCALIDAD:				TELEFONO 1:						
PROVINCIA:				E-MAIL:						

#### DATOS DEL GRUPO FAMILIAR

N	Apellido y Nombres	Nac	CUIL/DNI	Fecha Nacimiento	Parentesco
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

#### DATOS LABORALES

Razon Social:				CUIT:				
Domicilio:				Nº		P:	DTO:	
Localidad:		CP:		Provincia:	BUENOS AIRES			
E-Mail:				Telefonos:				
Tarea:				Sueldo			Categoría:	

#### AFILIACION AL S.E.C.A.

Declaro bajo juramento que tanto los datos y fotocopias de la documentación adjunta son fidedignos. Atento a lo establecido por la legislación vigente, solicito mi Afiliación a S.E.C.A.. Con tal motivo me comprometo a aceptar y cumplir los Estatutos de dicha institución.

Firma y acalaracion del titular

#### RESOLUCION DE LA COMISION DIRECTIVA

La Comisión Directiva en sesión celebrada el día \_\_\_\_\_ el mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ acordó aceptar la presente solicitud.

Baja S.E.C.A.	Motivos:	Nº S.E.C.A.	
---------------	----------	-------------	--

#### AFILIACION A LA O.S.Pe.C.a.

Declaro bajo juramento que tanto los datos y fotocopias de la documentación adjunta son fidedignos. Atento a lo establecido por la legislación vigente, solicito mi Afiliación a O.S.Pe.Ca.. Con tal motivo me comprometo a aceptar y cumplir los Estatutos de dicha institución.

Firma y acalaracion del titular

Baja O.S.Pe.Ca.	Motivos:	Nº O.S.Pe.Ca.	
-----------------	----------	---------------	--

## **INSTRUCCIONES**

- 1) Completar con letra mayúscula imprenta
- 2) La presente solicitud deberá estar acompañada por  
**Titular**

- Fotocopia de DNI del titular
- Fotocopia del último recibo de sueldo
- Formulario de ALTA temprana de AFIP

### **Grupo familiar - Hijos**

- Fotocopia de DNI de cada integrante del grupo familiar
- Fotocopia del certificado de nacimiento de cada uno de los hijos
- CODEM de ANSES del titular donde la/s persona/s a incorporar, figure como familiar a cargo

### **Grupo Familiar -- Cónyuge**

- Fotocopia de DNI del cónyuge
- Fotocopia Certificado de matrimonio
- CODEM de ANSES del titular donde la persona a incorporar, figure como familiar a cargo

### **Grupo familiar - Concubina/o**

- Fotocopia de DNI del concubino
- Certificado de Convivencia
- CODEM de ANSES del titular donde la persona a incorporar, figure como familiar a cargo

**No se darán curso a las solicitudes que no contengan la totalidad de los datos, documentación pertinente y firma del solicitante**

---

