



Universidad de Buenos Aires
Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

DECLARACION JURADA SOBRE EL GRUPO FAMILIAR

Nombre y Apellido: _____

Doc. de Identidad (tipo y nro.): _____

Legajo Contable n° _____

Datos de la persona a cuidado y atención del agente						Período en el cual la persona está a cuidado y atención del agente									
Vínculo	Apellido y Nombre	Documento de Identidad		Fecha de Nacimiento			Fecha Actual			Firma del agente	Fecha Baja			Causa/motivo	Firma del agente
		(Tipo)	número	D	M	A	D	M	A		D	M	A		

Para cónyuge, concubino/a, hijos y menores a cargo se debe adjuntar constancia de CUIL emitida por ANSES de los mismos.