CAJA DE JUBILACIONES Y PENSIONES DEL PERSONAL DE LA ADMINISTRACION NACIONAL DE ELECTRICIDAD – A.N.D.E.

CENSO DE AFILIADOS ACTIVOS

CENSO 2020

N° DE AFILIADO: |__|__|__|__|__|

La información es estrictamente confidencial. Favor llenar los datos con letra legible.

SECCION I – DATOS PERSONALES

1 **NOMBRES**: |__|__|__|__|__|

La información es estrictamente confidencial. Favor llenar los datos con letra legible.

SECCION II – DATOS FAMILIARES

14 **NOMBRES Y APELLIDOS** **FECHA NAC.** **FALLECIDO**

PADRE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ____/____/____ ☐

MADRE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ____/____/____ ☐

CONYUGE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ____/____/____

C.I. N°: |__|__|__|__|__|__|__|__|

15 **HIJOS VIVOS:**

NOMBRES Y APELLIDOS: FECHA NAC. IMPED. FISICO

1. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ____/____/____ ☐

2. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ____/____/____ ☐

3. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ____/____/____ ☐

4. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ____/____/____ ☐

5. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| ____/____/____ ☐

SECCION III – DATOS LABORALES

16 **FECHA DE INGRESO: ___/___/___** PERSONAL NOMBRADO ☐ CONTRATADO ☐

17 **DEPENDENCIA:**_____

18 **HORARIO LABORAL:** FIJO ☐ DE:___:___ A ___:___ ROTATIVO ☐

19 **TELEFONO LABORAL:** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__

20 **DIRECCION LABORAL**_____**CIUDAD**_____

CROQUIS DE UBICACIÓN DE SU DOMICILIO

NOTA: Consultas a los teléfonos (021) 20-90-90 – Opción 1

CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA EXPRESO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN FORMULARIO SON VERÍDICOS Y COMPLETOS.

Lugar y Fecha:_____ _____

F I R M A