



DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL
Dirección de Administración de Personal

; de de

A la Sra.

Directora de Administración de Personal

Solicito la emisión de un certificado de (indicar la modalidad solicitada):

Modalidad a requerir:

Créditos bancarios: Banco Nación | Banco Credicoop

Otros Créditos:

Cargo con remuneración (bruta y neta), para ser presentado ante:

Antigüedad

Cada cargo actual para ser presentado ante:

Descuento de Seguro de Vida Obligatorio

Para ser presentado ante:

Jubilación - PS6.2. Remuneraciones brutas con aportes de los últimos 10 años, (extendiéndose por única vez), para ser presentado ante la ANSES. (Este formulario deberá ser presentado junto al formulario de renuncia condicionada debidamente cumplimentado).

Decreto P.E.N. N° 160/2005 - PS6.273, para docentes con dedicación Exclusiva, para ser presentado ante la ANSeS (conjuntamente con los trámites jubilatorios, extendiéndose por única vez).

Decreto P.E.N. N° 137/2005 - PS6.268, para docentes terciarios, para ser presentado ante el ANSES (conjuntamente con los trámites jubilatorios).

Ley N° 26.508 - PS6.285, para docentes no encuadrados en el punto 5°, para ser presentado ante la ANSES (conjuntamente con los trámites jubilatorios).

B-2000 – Formulario - Caja complementaria para la actividad docente.

E-190 – Formulario (cargos de extraña jurisdicción) – Instituto de Previsión Social de la Provincia de Buenos Aires.

Firma del solicitante



DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL
Dirección de Administración de Personal

Los certificados serán emitidos a los 20 días hábiles desde la fecha de ingreso de la solicitud a la Dirección, excepto los certificados b-2000, los cuales demoran 30 días hábiles, salvo que la situación particular del estado en que se encuentre la información del peticionante impida cumplimentarlo.

LEGAJO: **D.N.I N.º:** **C.U.I.L:** - -

APELLIDO Y NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO: **FECHA DE INGRESO A UNLu:**

CARGO Y DEDICACIÓN:

DEPENDENCIA:

SELECCIONE LO QUE CORRESPONDA:

<input type="checkbox"/> Docente Interino	<input type="checkbox"/> Nodocente Contratado
<input type="checkbox"/> Docente Ordinario	<input type="checkbox"/> Nodocente Permanente

En aquellos casos en que se hayan desarrollado actividades durante el período 1973 – 1984, aportar otros datos que faciliten la búsqueda de información, tendientes a extender el certificado solicitado.

DOMICILIO:

CALLE: **N.º:** **PISO:** **DPTO:**

LOCALIDAD: **C.P:** **TEL:**

E-MAIL:

Firma del solicitante