



DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

**SOLICITUD DE DERIVACIÓN DE APORTES Y CONTRIBUCIONES A OBRAS SOCIALES**  
**Personal de la Universidad Nacional de Luján**

Luján, de de 20

Sra. Directora de Administración de Personal

Lic. María Laura Monin

S / D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. en relación a la libre elección de obras sociales determinada por la Ley 24714 Artículo 1º, el derecho a la libre elección de obra social para los trabajadores universitarios, el pronunciamiento sobre el particular por parte de la Cámara Nacional de Apelaciones del Trabajo Sala VI, a favor del derecho de libre opción desde una óptica amplia, el Decreto Nacional N.º 292/95 referido a la unificación de aportes y las Resoluciones Rector Ad-referendum N.º 229/18 y HCS N.º 425/18.

En tal sentido, solicito la derivación de mis aportes y contribuciones a: (marque con X lo que corresponda)

**A)- OBRA SOCIAL: a causa en encontrarme en situación de pluriempleo o por elección de la obra social de la actividad universitaria regulada por la ley 23.660 solicito derivar aportes a:**

-Nombre completo de la Obra Social:

-Abreviatura:

- N.º de Registro en la Superintendencia de Servicios de Salud:

---

**B)- SIN OBRA SOCIAL:**

RHCS N.º 302/06 – Artículo 1º:

-A partir del mes:

**Declaro que no estar afiliado a un Agente de Salud ni como afiliado titular ni como afiliado adherente.**

---

***Manifiesto que toda la información suministrada en la presente es veraz y exacta y asumo toda la responsabilidad administrativa sobre la solicitud de derivación de aportes a la obra social mencionada.***  
Sin otro particular, saluda a Ud. atentamente.

---

Firma

---

Aclaración de firma

---

Tipo y Nº de doc

---

Legajo

\*con la presentación de esta solicitud se solicitará copia de DNI.