



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 N° de doc

Legajo

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