



SOLICITUD DE SUBSIDIOS

A los efectos de solicitar el Subsidio por, completo la siguiente planilla a modo de Declaración Jurada con los datos que a continuación detallo:

Apellido y nombres: _____

Domicilio calle: _____

Localidad: _____ C.P.: _____ Teléfono: _____

Matrícula: _____ Tomo: _____ Folio: _____ Fecha: _____

Facturo Obras Sociales con las que Colegio tiene suscriptos convenios: **SI - NO**

Subsidio por nacimiento – Datos adicionales:

Adjunto certificado de nacimiento autenticado: **SI - NO**

Subsidio por incapacidad total o parcial transitoria – Datos adicionales:

Trabaja en relación de dependencia: **SI - NO**

Adjunto fotocopia de los dos últimos recibos emitidos: **SI - NO**

Adjunto copia de licencia del empleador: **SI - NO**

Adjunto resumen de Historia Clínica: **SI - NO**

Adjunto Estudios Completos: **SI - NO**

Adjunto diagnóstico: **SI - NO**

Adjunto Credencial de Matrícula: **SI - NO**

Lapso solicitado de subsidio: _____

Subsidio por fallecimiento – Datos adicionales:

Beneficiario: **Conyuge – Hijo – Padres**

Adjunta Certificado de defunción original:

Adjunto Credencial de Matrícula: **SI - NO**

Matrícula al día: **SI - NO**

Firma y sello receptor

Firma y sello solicitante