



**Me obligo a comunicar al IOSEP y realizar los trámites del cambio de estado de los beneficiarios a mi cargo, según lo establece la ley 4021, (altas, bajas de hijos mayores estudiantes, padres, menores a cargo, etc.) Liberando al IOSEP de toda responsabilidad relacionada a la omisión de dicha tarea.**

Declaro bajo juramento que los datos expresados son correctos y completos.

FECHA DE INGRESO AL IOSEP : ...../...../.....

\_\_\_\_\_  
Firma

Certifico que el/la Sr./Sra. : .....

Desempeña actualmente en esta Repartición el cargo de .....

Con carácter de:  TITULAR  CONTRATADO  INTERINO  SUPLENTE  JORNALIZADO  REEMPLAZANTE

y SI/NO Se le han efectuado los aportes establecidos en la Ley N° 4021

mes porcentaje  
Aporte Obligatorio ..... \$ .....

mes porcentaje  
Aporte Adicional ..... \$ .....

Total Sueldo \$ .....

mes porcentaje  
Aporte TOTAL ..... \$ .....

*Tachar lo que no corresponde*

Santiago del Estero ..... / ..... / .....

\_\_\_\_\_  
Firma Habilitado Responsable

\_\_\_\_\_  
Firma Responsable Repartición

### REQUISITOS DE AFILIACIONES IOSEP

#### TITULAR:

- 1) Declaración Jurada certificada por el habilitado de la repartición.
- 2) Fotocopia del DNI.
- 3) Fotocopia del recibo de haberes certificado por el habilitado de la repartición.
- 4) Certificado de residencia.
- 5) CUIL.

#### CONYUGE:

- 1) Acta de matrimonio legalizada original por el registro civil correspondiente.
- 2) Fotocopia del DNI.
- 3) CUIL.

#### HIJO MENOR DE EDAD

- 1) Acta de nacimiento legalizada original por el registro civil correspondiente.
- 2) Fotocopia del DNI.
- 3) CUIL.