

**ESTE FORMULARIO DEBERA SER ENVIADO CONTENIENDO LA TOTALIDAD DE SUS 10 PAGINAS, AUNQUE HAYA HOJAS QUE NO CORRESPONDA COMPLETAR.**

	<b>FORMULARIO DE CALIDAD Nº 31.1</b>	<b>Edición 05</b>
	<b>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN INGRESO</b>	<b>PIN</b>
		<b>18/12/2017</b>

(Declaración Jurada)

**Especialidad Seleccionada** (Solo una opción)

- Cubierta  
 Máquinas  
 Administración

<b>NUMERO DE INSCRIPTO</b>

Reservado para Autoridad Escuela de Náutica

**AGREGAR FOTO  
SOLO AQUI**

PEGAR AQUÍ  
 FOTOGRAFÍA DE FRENTE  
 FONDO BLANCO  
 4 X 4  
 (actualizada al último año)

**A. Datos del Aspirante**

**Identificación**

<b>Apellido:</b>		<b>Nombres:</b>	
Sexo: <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	Fecha Nacimiento:     /     /	Edad: ..... años ..... meses	
D.N.I.:	CUIL:	Céd. Ident.:	
Lugar Nacimiento (ciudad, provincia y país.).		<input type="radio"/> Nativo	<input type="radio"/> Naturalizado
		<input type="radio"/> Por opción	<input type="radio"/> Extranjero

**Domicilio**

<b>Domicilio Real (Según DNI):</b>		<b>Código Postal:</b>
Localidad:	Provincia:	
<b>Domicilio Actual:</b>		<b>Código Postal:</b>
Localidad:	Provincia:	
Teléfono: (     )	Celular: (     )	E-mail:

**Estudios Cursados**

<input type="radio"/> He finalizado mis estudios de nivel de educación secundaria <input type="radio"/> Me encuentro cursando el último año de educación secundaria	Nota: Ver punto G. 2.
<b>Establecimiento:</b>	
Localidad:	Provincia:

Orientación:	¿Debe Materias? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	¿Cuántas?
Poseo Estudios <input type="radio"/> Universitarios <input type="radio"/> Terciarios	Último año cursado:	Carrera:
Establecimiento:	Localidad:	
Idiomas que sabe hablar:		

### Otra información

¿Solicitó el ingreso a la Escuela Nacional de Náutica anteriormente? : <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		¿Ingresó?: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Causa de no ingreso o de la baja:		Fecha no ing. o baja / /	
¿Cómo se enteró de las carreras de la Escuela Nacional de Náutica "Manuel Belgrano"?			
Visita en mi escuela	<input type="checkbox"/>	Radio/ TV	<input type="checkbox"/>
Visita a la ESNN	<input type="checkbox"/>	Familiares vinculados c/ ESNN	<input type="checkbox"/>
Diarios/ Revistas	<input type="checkbox"/>	Amigos vinculados c/ ESNN	<input type="checkbox"/>
Folletos	<input type="checkbox"/>	Feria de las Universidades	<input type="checkbox"/>
Web	<input type="checkbox"/>	Material de promoción	<input type="checkbox"/>
Correo Electrónico	<input type="checkbox"/>		
Es o fue alumno en algún Instituto Militar: <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí - ¿Cual?:			
Causa de la Baja:		Fecha: / /	
Presta o prestó Servicios en alguna FF.AA/ FF.SS.: <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí - ¿En qué Fuerza?:			
Grado/ Destino Actual o Causa de la Baja:		Fecha (baja): / /	
Ocupación Actual: (actividad y entidad)			
¿Sabe Nadar?: No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/>			

### B. Datos de los Padres o Tutor

#### Padre (aún en caso de fallecido)

Apellido:	Nombres:		
Lugar Nacimiento (ciudad y prov.)	Fecha Nacim.: / /		
Nacionalidad:	<input type="radio"/> Nativo <input type="radio"/> Por opción	<input type="radio"/> Naturalizado <input type="radio"/> Extranjero	VIVE <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Ocupación:	Estado Civil:	DNI/ LC/ LE:	
Domicilio:			
Localidad:		Provincia:	
Teléfono: ( )	Celular: ( )	E-mail:	

**Madre** (aún en caso de fallecida)

Apellido:		Nombres:	
Lugar Nacimiento (ciudad y prov.)			Fecha Nacim.: / /
Nacionalidad:	<input type="radio"/> Nativo <input type="radio"/> Por opción	<input type="radio"/> Naturalizado <input type="radio"/> Extranjero	VIVE <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Ocupación:	Estado Civil:		DNI / LC/ LE:
Domicilio:			
Localidad:		Provincia:	
Teléfono: ( )	Celular: ( )	E-mail:	

**Tutor** (Persona mayor de edad que resida dentro del radio de 60 Km de la ESNN, para el caso de aspirantes que residan a más de 60 Km de la ESNN).

Apellido:		Nombres:	
Lugar Nacimiento (ciudad y prov.)			Fecha Nacim.: / /
Nacionalidad:	<input type="radio"/> Nativo <input type="radio"/> Por opción	<input type="radio"/> Naturalizado <input type="radio"/> Extranjero	DNI/ LC/ LE:
Ocupación:	Estado Civil:		Vínculo:
Domicilio:			
Localidad:		Provincia:	
Teléfono: ( )	Celular: ( )	E-mail:	
Tutela otorgada por:			

**C. Contacto de Emergencia**

Vínculo:		(hermano/a, primo, tío, padrastro, amigo, familiar etc.)	
Apellido:		Nombres:	
Lugar Nacimiento (ciudad y prov.)			Fecha Nacimiento: / /
Nacionalidad:	DNI / LC/ LE:		
Domicilio:			
Localidad:		Provincia:	
Teléfono: ( )	Celular: ( )	E-mail:	
Horario de disponibilidad:			

**INDICAR NUMEROS TELEFONICOS CON CODIGOS DE AREA ENTRE PARENTESIS EN TODOS LOS CAMPOS.**

**PAGINA 4 OPTATIVO solo para menores de 18 años. Los mayores de 18 deberán incluir esta página aunque no contenga datos.**

**D. Apoderado** (optativo, sólo para los Aspirantes menores de 18 años)

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Lugar Fecha

**Al Señor Director de la Escuela Nacional de Náutica**

Acepto de común acuerdo con el/los poderdante/s la designación de APODERADO, con expresa constancia del conocimiento de las responsabilidades detalladas al pie, para representarlos ante la Escuela Nacional de Náutica, con relación al Aspirante:

Apellido y Nombres: ..... DNI: .....

**Datos del Apoderado**

Apellido:		Nombres:	
Lugar Nacimiento ciudad y prov.			Fecha Nacim.: / /
Nacionalidad:	<input type="radio"/> Nativo <input type="radio"/> Por opción	<input type="radio"/> Naturalizado <input type="radio"/> Extranjero	DNI/ LC/ LE:
Ocupación:	Estado Civil:		Vínculo:
Domicilio:			
Localidad:		Provincia:	
Teléfono: ( )	Celular: ( )	E-mail:	

**Responsabilidades que asume el Apoderado:**

1. El apoderado representará a los padres (o quienes legalmente los reemplacen) ante la Dirección de la Escuela Nacional de Náutica, a partir del momento en que el/la Aspirante se presenta en esa escuela.
2. La Dirección debe tener la certeza de poder ponerse en contacto con el Apoderado en todo momento. Para tal fin, es conveniente que el apoderado informe a la Escuela Nacional de Náutica, todo alejamiento de la zona del lugar de su residencia, por un lapso superior al mes.
3. El nombramiento se efectúa para que la Dirección tenga, en cualquier momento de urgencia o gravedad, una persona responsable a quien recurrir en caso de no poder contactar a los padres del cadete.
4. Es responsabilidad exclusiva del apoderado verificar las necesidades personales del cadete fuera de la Institución, deslindando toda responsabilidad a la ARMADA ARGENTINA.

\_\_\_\_\_  
 Firma y aclaración del Apoderado

\_\_\_\_\_  
 Firma y aclaración del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
 Firma y aclaración de la Madre

## E. Datos de los Hermanos y Convivientes

**IMPORTANTE:** Fotocopie esta página antes de completarla tantas veces como necesite.  
 Se deberán asentar primero los datos de los hermanos/as, vivan o no con el Aspirante.  
 Luego se asentarán los datos de los convivientes.  
**Todas las hojas extras, se deberán agregar a la presente solicitud.**

Vínculo: _____ <small>(hermano/a, primo, tío, padrastro, amigo, familiar etc.)</small>		
Apellido: _____	Nombres: _____	
Lugar Nacimiento <small>(ciudad y prov.)</small> _____	Fecha Nacim.: / /	
Nacionalidad: _____	<input type="radio"/> Nativo <input type="radio"/> Por opción	<input type="radio"/> Naturalizado <input type="radio"/> Extranjero
Ocupación: _____	Estado Civil: _____	VIVE <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Domicilio: _____		
Localidad: _____	Provincia: _____	
Teléfono: (    ) _____	Celular: (    ) _____	E-mail: _____

Vínculo: _____ <small>(hermano/a, primo, tío, padrastro, amigo, familiar etc.)</small>		
Apellido: _____	Nombres: _____	
Lugar Nacimiento <small>ciudad y prov.</small> _____	Fecha Nacim.: / /	
Nacionalidad: _____	<input type="radio"/> Nativo <input type="radio"/> Por opción	<input type="radio"/> Naturalizado <input type="radio"/> Extranjero
Ocupación: _____	Estado Civil: _____	VIVE <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Domicilio: _____		
Localidad: _____	Provincia: _____	
Teléfono: (    ) _____	Celular: (    ) _____	E-mail: _____

Vínculo: _____ <small>(hermano/a, primo, tío, padrastro, amigo, familiar etc.)</small>		
Apellido: _____	Nombres: _____	
Lugar Nacimiento <small>ciudad y prov.</small> _____	Fecha Nacim.: / /	
Nacionalidad: _____	<input type="radio"/> Nativo <input type="radio"/> Por opción	<input type="radio"/> Naturalizado <input type="radio"/> Extranjero
Ocupación: _____	Estado Civil: _____	VIVE <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Domicilio: _____		
Localidad: _____	Provincia: _____	
Teléfono: (    ) _____	Celular: (    ) _____	E-mail: _____

**OBLIGATORIO PARA TODOS LOS ASPIRANTES MENORES Y MAYORES DE 18 AÑOS. COLOCAR LUGAR, FECHA, FIRMAR Y ACLARAR**

**F. Carta Compromiso**

(Para todos los aspirantes, mayores y menores de 18 años)

Completar este campo en la fecha de entrega de la documentación ante la Autoridad	_____ / _____ / _____
	Lugar Fecha

**Al Señor Director de la Escuela Nacional de Náutica**

Afirmo bajo mi responsabilidad haber leído y comprendido todas las **CONDICIONES FÍSICAS Y PSÍQUICAS PARA EL INGRESO Y PERMANENCIA EN LA ESCUELA NACIONAL DE NAUTICA** (establecidas en el Anexo 3, art. 3.10 del Manual de Organización del Instituto y publicadas en página Web), no encontrándome al momento de la inscripción, limitado por ninguna de ellas, prestando conformidad al contenido total de las mismas.

Entiendo que el alta definitiva como Cadete de Primer Año, queda supeditada a la aprobación de los exámenes académicos, a la acreditación correspondiente de la documentación requerida para la inscripción, a la aptitud médica definitiva (física y psíquica), y a la aprobación del Periodo de Orientación y Adaptación.

Asimismo, en caso de reprobar los exámenes académicos, afirmo conocer mi derecho a retirar la documentación contenida en mi legajo personal dentro del plazo de un año a partir del 31 de marzo del año de incorporación.

En virtud de tener que cumplir las exigencias de PRUEBAS FÍSICAS, autorizo a realizar en mi persona las pruebas de detección de embarazo, a fin de preservar mi estado de salud y del eventual ser en gestación. Asimismo, declaro que a la fecha SI / NO estoy embarazada, e informaré al momento de mi presentación en la Escuela si ha variado mi estado.

Afirmo que las anotaciones efectuadas en el presente formulario de ingreso son veraces y no he omitido ningún dato sobre las preguntas contenidas en el mismo. Si se descubriera con posterioridad alguna inexactitud deliberada en los datos informados, como así también alguna irregularidad imputable a mi persona, en los documentos y certificados presentados, la Armada Argentina se reservará el derecho de prescindir de mis servicios, e iniciar las eventuales acciones legales a las que, como organismo público, está obligada.

_____ Firma y aclaración del Aspirante
---

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración de la Madre

(Firma del padre / madre / tutor solo en caso de menores de 18 años)

**OBLIGATORIO PARA TODOS LOS ASPIRANTES MENORES DE 18 AÑOS.  
COMPLETAR TODOS LOS CAMPOS.**

**G. Autorización para los Aspirantes menores de 18 años**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Lugar

Fecha

**Al Señor Director de la Escuela Nacional de Náutica**

Por la presente, doy mi expresa autorización para que mi hijo / hija / tutelado,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Apellido y Nombres

D.N.I.

Realice todas las actividades y pruebas requeridas para su ingreso a la Escuela Nacional de Náutica, autorizando el traslado (de ida y de vuelta) sin acompañantes hasta los lugares de citación para rendir los diferentes exámenes vinculados con el ingreso, eximiendo a la Armada Argentina y sus organismos de incorporación por los eventuales riesgos que su traslado produzca.

Asimismo, en caso de que apruebe los exámenes y sea autorizado su ingreso, doy mi expreso consentimiento para que sea incorporado como Cadete de la Escuela Nacional de Náutica.

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración de la Madre

**H. Documentación que debe agregarse a la solicitud de ingreso**

**Para todos los Aspirantes**

1. Fotocopia actualizada de la **Partida de Nacimiento** legalizada por el registro civil correspondiente.
2. Fotocopia autenticada del **Título y Certificado Analítico de Estudios Secundarios** debidamente legalizados por el Ministerio de Educación, o **Constancia de Título en trámite**. En caso de estar cursando el último año del nivel medio deberá presentar **Constancia de Alumno Regular y de materias adeudadas** de años anteriores.
3. "**Certificado de reincidencia**" otorgado por el Registro Nacional de Reincidencia y Estadística Criminal, dependiente del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos.

Requisito condicionante, conforme a lo dispuesto en el Anexo A, Art. 5 de la Ley Marco Regulación Empleo Público Nacional N° 25164.

4. Fotocopia o impresión (Web) de la **Constancia de CUIL**.
5. Dos (2) fotos carnet fondo celeste o blanco, de frente.
6. Pago de Inscripción.
7. Solicitud de Inscripción.
8. Fotocopia de la 1ª y 2ª hoja del D.N.I. con domicilio actualizado.

**OBLIGATORIO: FIRMA Y ACLARACION DE ASPIRANTES MENORES, PADRE O TUTOR Y/O MADRE. EN CASO DE SER MAYOR DE EDAD, SOLO FIRMA Y ACLARACION DEL ASPIRANTE.**

**Casos Particulares**

9. Fotocopia autenticada del certificado de defunción en caso de padre y/o madre fallecido (**sólo para menores de 18 años**).
10. Fotocopia autenticada de la sentencia o del poder **cuando firme uno solo de los padres**, en ejercicio de la patria potestad (**en caso de menores de 18 años**).
11. Fotocopia autenticada de la sentencia de designación del tutor, **en caso de menores de 18 años con ambos padres fallecidos**.
12. Documentación de Ciudadanía en trámite.

**NOTA:**

- **La no presentación de alguno de los documentos solicitados, condicionará su inscripción.**
- **No olvide que para rendir los exámenes de ingreso se exigirá la presentación del D.N.I. y recibo de inscripción.**

_____ Firma del Aspirante
_____ Aclaración

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
Aclaración

(Firma del padre / madre / tutor solo en caso de menores de 18 años)



ARMADA ARGENTINA  
**ESCUELA NACIONAL DE NAUTICA**  
**"MANUEL BELGRANO"**

**Solicitud de Ingreso**

**ANEXO 1**

---

**FACULTADES DE LOS POSTULANTES:**

La Dirección de esta Escuela Nacional de Náutica "Manuel Belgrano", garantizará a los postulantes, lo siguiente:

- a) El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de Ley N° 25.326.
- b) La Dirección Nacional de Protección de Datos Personales, órgano de control de la Ley 25.326, tiene la atribución de atender las denuncias y reclamos que se interpongan con relación al incumplimiento de las normas sobre protección de datos personales.
- c) Nacionalidad: Argentina, por opción o naturalizado/a. Los extranjeros que ingresen a la Escuela Nacional de Náutica "Manuel Belgrano", serán asesorados por la Institución que les brindará la información pertinente respecto de los trámites correspondientes con la finalidad de obtener la Ciudadanía Argentina. (Artículo 7° de la Ley Nacional N° 25.871, Ley de Migraciones). La misma es indispensable para ejercer la profesión de Oficial de la Marina Mercante en buques nacionales (Ley 20.094).

Lugar y fecha:

Firma:

Aclaración:

DNI N°:

## ESCUELA NACIONAL DE NÁUTICA "MANUEL BELGRANO"

### INSCRIPCIÓN 2021

- La Ley N° 26.206, LEY DE EDUCACIÓN NACIONAL, en su artículo 2° y 4° consagra la educación como un bien público y un derecho personal y social, garantizado por el Estado a todos los habitantes de la Nación.
- La Ley N° 25.871, LEY DE MIGRACIONES, que en sus artículos 6° y 7° establece que el Estado debe asegurar el acceso igualitario a los inmigrantes y sus familias en materia de educación.
- Una vez finalizados los estudios en la ESCUELA NACIONAL DE NÁUTICA, el egresado deberá tramitar su habilitación profesional en la PREFECTURA NAVAL ARGENTINA. Para ello le será exigido entre otros requisitos el ser ciudadano argentino nativo, por opción o naturalizado. Sin la habilitación profesional y de acuerdo a lo establecido en la LEY DE NAVEGACIÓN Sección 4° Art. 112, 113 y 114, no podrá desempeñarse en la profesión.
- Conforme la Ley N° 23737 y sus modificatorias LEY DE ESTUPEFACIENTES se encuentra penalizado quien produzca, fabrique, extraiga, prepare, comercie, distribuya, entregue, suministre, aplique o facilite a otros estupefacientes a título oneroso o gratuito o cuando por la escasa cantidad los tenga para su uso personal. Estos delitos se agravan cuando se realicen en las inmediaciones o en el interior de un instituto de enseñanza. Por lo tanto cualquier situación que hiciera presuponer cualquiera de las figuras mencionadas será denunciada por la Dirección de la Escuela a la PREFECTURA NAVAL ARGENTINA, quien dará curso a las actuaciones que correspondan.
- Se encuentra prohibido dentro del ámbito de la ESCUELA NACIONAL DE NÁUTICA el expendio, consumo y tenencia de bebidas alcohólicas. La infracción dará lugar a la sanción disciplinaria correspondiente.

**MANIFIESTO QUE EN EL DÍA DE LA FECHA HE TOMADO CONOCIMIENTO DE LA NORMATIVA MENCIONADA EN LA PRESENTE.**

Lugar y fecha:

Firma:

Aclaración:

DNI:

ACTA N° [REDACTED] Santa Miguel Partido Santa Miguel  
provincia de Buenos Aires, a 22 de Noviembre 1901 Ante mí Dh.

Delegado Regional, don [REDACTED]  
C. I. N° [REDACTED] domiciliado [REDACTED]

DECLARA: Que el día [REDACTED] mes Noviembre año  
dos mil 1901 hora 23,55 lugar Santa Miguel

NACIO una criatura del sexo Femenino constatada por Dh.  
[REDACTED] recibió el nombre de [REDACTED]

APELLIDO [REDACTED] su padre el declarante  
C. I. N° [REDACTED] su madre [REDACTED]

L. Sanitaria N° [REDACTED] Ficha identificatoria N° [REDACTED]  
Leída esta acta, la firman conmigo

NOTAS MARGINALES





**o Actualización emitida  
por Gobierno de la Ciudad  
de Buenos Aires, según  
sea el caso del lugar de  
nacimiento del aspirante.**

**GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS  
AIRES**

2021 - Año de la Salud y del Personal Sanitario

**Hoja Adicional de Firmas  
Partida de Nacimiento**

AA-2021-**[REDACTED]**-GDEBA-SDTMGGP

Número:

LA PLATA, BUENOS AIRES

Lunes 9 de Agosto de 2021

**Referencia:** (Solicitud Nro **[REDACTED]**) Con la sola firma de la autoridad o funcionario que lo emite  
cumplidos quedando  
todos los trámites de legalización en la Pcia. de Bs. As, conf. Ley 8946. Suscripta conf.  
Ley 13.666 .Exenta Art. 336 inc. 4 Cód. Fiscal.

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR  
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
 MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA

Apellido / Surname

Nombre / Name

Sexo / Sex      Nacionalidad / Nationality

M

Ejemplar

A

Fecha de nacimiento / Date of birth

Fecha de emisión / Date of issue

18 FEB / FEB 2016

Fecha de vencimiento / Date of expiry

18 FEB / FEB 2031

FIRMA IDENTIFICADOR SIGNATURE

Documento / Document

Trámite Nº / Of. ident.

DOMICILIO: [REDACTED]  
 SAN MIGUEL - BUENOS AIRES  
 LUGAR DE NACIMIENTO: BUENOS AIRES  
 HIJO/A DE:

CUIL: [REDACTED]

Ministerio del Interior O. Pub. y Vivienda

PULGAR

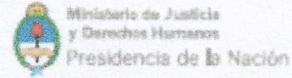








Solicitud: 03103731009 / Cod.Segur: 624F6EE028



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES

FOTOGRAFÍA



NOMBRE COMPLETO



TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO



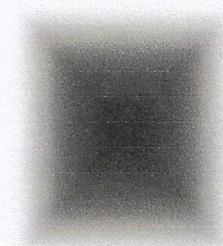
FECHA DE NACIMIENTO



NACIONALIDAD



IMPRESIÓN DACTILAR



**NO REGISTRA ANTECEDENTES PENALES A INFORMAR POR ESTA REPARTICIÓN.**

Buenos Aires, 7 de Agosto del 2021

### Art. 8 Inciso f) Ley Nro. 22.117

El presente Documento Digital es el Certificado de Antecedentes Penales conforme los términos de la Ley 25.506, el Decreto 2628/2002 y el Decreto 283/2003, siendo su código de trámite: P14936513, de solicitud: 03103731009 y de seguridad: 624F6EE028

Conforme a la Disposición D.N.R.N.R N° 3/2012 este documento electrónico firmado digitalmente constituye el único instrumento por el cual la Dirección Nacional del Registro Nacional de Reiniciencia certifica los antecedentes penales, su validación se efectúa en: <https://www.dnrec.jus.gov.ar/ConsultaCAP/>

El plazo de validez del CERTIFICADO resulta de lo dispuesto por el Art 6º del Decreto N° 2004/80 reglamentario de la Ley N° 22.117



# ANSES

## Constancia de CUIL/CUIT

Emitida el: 10/08/2021 a las 21:48 hs

Fecha de alta: [REDACTED]

---

Titular

[REDACTED]

Documento

[REDACTED]

CUIL/CUIT

[REDACTED]

---

Recordá que solo podés tener un único CUIL/CUIT.  
Esta constancia no tiene vencimiento y es  
GRATUITA.

“La presente no requiere autenticación con sello y  
firma de un agente de ANSES.” - Art. 1 - Res. DE  
76/2009.