

FORMULARIO PRÓRROGA/BAJA/ACRECENTAMIENTO**DATOS DEL AFILIADO/A FALLECIDO/A**

NOMBRE Y APELLIDO						
MATRÍCULA PROFESIONAL						

DATOS DEL PRESENTANTE (BENEFICIARIO)

NOMBRE Y APELLIDO						
DOCUMENTO (TIPO Y NÚMERO):						
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO – PISO/DEPARTAMENTO)						
LOCALIDAD:					CP:	
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONO CELULAR						

MOTIVO DE LA SOLICITUD (MARCAR EL QUE CORRESPONDA)**PRÓRROGA DE PENSIÓN HIJO/A MAYOR DE EDAD QUE ESTUDIA Y NO TRABAJA**

DECLARO BAJO JURAMENTO que no realizo actividades remuneradas, obligándome a notificar cualquier modificación en mi situación, y que no soy beneficiario de prestaciones NO CONTRIBUTIVAS otorgadas por otros sistemas previsionales.

**PRÓRROGA DE PENSIÓN HIJO/A CON DISCAPACIDAD**

DECLARO BAJO JURAMENTO que no realizo actividades remuneradas y conocer que la presente solicitud se encuentra sujeta a la evaluación médica que realice la Caja y resolución que establezca el H. Directorio

**SOLICITUD DE BAJA DE BENEFICIO DE PENSIÓN**

EN RAZÓN DE ☐ HABER CESADO EN MIS ESTUDIOS ☐ REALIZAR ACTIVIDADES REMUNERADAS
A PARTIR DEL (COMPLETAR FECHA) / / / / / /

**SOLICITUD ACRECENTAMIENTO DE BENEFICIO DE PENSIÓN**

MOTIVO ☐ HABER VENCIDO EL PLAZO DE RESERVA ☐ CESE DE BENEFICIO VIGENTE
Me comprometo a reintegrar todas las sumas que perciba en exceso a consecuencia del reconocimiento del derecho total al Beneficio de Pensión, consintiendo en tal caso la deducción de los haberes que tenga para percibir de la entidad.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

- ☐ DNI (ANVERSO Y REVERSO)
☐ CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR
☐ DOCUMENTACIÓN MÉDICA
☐ CERTIFICACIÓN NEGATIVA DE ANSES
☐ REPRESENTACIÓN LEGAL O CONVENCIONAL
☐ OTRA (DETALLE):

LUGAR Y FECHA:

.....
FIRMA Y ACLARACIÓN