



Secretaría Nacional de Administración

DATOS PARA SOLICITUD DE DESPEDIDOS CON EXTENSION DE COBERTURA

Nombre y Apellido:

CUIL :

Fecha de nacimiento:

Sexo :

Fecha de distracto laboral:

Empresa que lo despidió:

Número de Afiliado previo al despido:

DOCUMENTACION ADJUNTA:

- Telegrama de despido (en fotocopia luego de controlar el original)
- Ultimo recibo de sueldo (en fotocopia luego de controlar el original)
- Carnet de afiliado original del titular y de todo su grupo familiar.

Firma y sello