



DECLARACIÓN JURADA

MATRÍCULA:.....

APELLIDO Y NOMBRE TITULAR (MATRICULADO)	ACTA			TOMO	FOLIO	EJERCICIO PROFESIONAL (*)			FECHA DE NACIMIENTO			TIPO DOCUM	Nº DE DOCUMENTO	SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA DE CASAMIENTO			POSEE OTRA OBRA SOCIAL						INCAPAC.		GRUPO SANG.
	FEC. DE MATRIC.			Nº DE MATRICULA		DEP	INDEP	AMBOS											OBLIGAT.		OPTAT.		NOMBRE O INICIALES		SI	NO	
	D	M	A						D	M	A					SI	NO	SI	NO								

(*) DEPENDIENTE (1- Pública, 2- Privada)

APELLIDO Y NOMBRE	PARENTEZCO	FECHA DE NACIMIENTO			TIPO DOC.	Nº DE DOCUMENTO	SEXO	EST CIVIL	POSEE OTRA OBRA SOCIAL				INCAPAC.		INCAPACIDAD INTEGRANTE DEL GRUPO FAMILIAR		GRUPO SANG.	
		D	M	A					OBLIGAT.		OPTAT.		NOMBRE O INICIALES	SI	NO			
									SI	NO	SI	NO						

No Anotar los no reconocidos

Domicilio Profesional:.....

Teléfono:

Lugar y Fecha:.....

.....

FIRMA