



Caja Forense de La Provincia de Río Negro

**SOLICITUD DE BENEFICIO PREVISIONAL**

BENEFICIO QUE SOLICITA

(Marcar con una "X")

- Jubilación Ordinaria
- Jubilación Ordinaria por Reciprocidad
- Pensión
- Incapacidad Transitoria
- Incapacidad
- Reconocimiento de Servicios
- Prestación por Edad Avanzada
- Jubilación Vitalicia por Edad Avanzada

DATOS PERSONALES DEL AFILIADO.

Apellido(s):.....  
Nombre(s):.....  
Fecha Nacimiento:...../...../..... Sexo:..... Nacionalidad: .....  
Tipo Documento:.....Nº:.....Número de Afiliado.....  
C.U.I.T/ C.U.I.L/ C.D.I Nº:.....  
Matrícula Colegio de Abogados.....Tomo.....Folio.....  
Estado Civil:.....Teléfono Celular:.....

DOMICILIO REAL Y PROFESIONAL

DOMICILIO REAL

Dirección:.....  
Localidad:.....Código Postal :.....Provincia:.....  
Teléfonos:.....

DOMICILIO PROFESIONAL

Dirección:.....  
Localidad:.....Código Postal :.....Provincia:.....  
Teléfonos:.....

CORREO ELECTRONICO

Dirección E-Mail:.....

DATOS DE FAMILIARES CON POSIBLE DERECHO DE PENSION

Apellido y Nombre	Parentesco	F. Nac.	Incapacitado		Amparo	
			Si	No	Si	No



## Caja Forense de La Provincia de Río Negro

COMPLETAR EN CASO DE TRAMITAR JUBILACIÓN, PRESTACIÓN POR EDAD AVANZADA, JUBILACION VITALICIA POR EDAD AVANZADA Y RECONOCIMIENTO DE SERVICIOS

¿Usted tiene otro beneficio jubilatorio?  No  Si ¿Cuál? .....

¿Por qué organismo fue otorgado? .....

¿Aplicará reciprocidad?  No  Si

Convenio aplicable:.....

Cajas participantes: .....

Caja otorgante:..... Expediente N°:.....

### OTRAS MATRICULAS VIGENTES

.....  
.....  
.....

Dejo constancia de no registrar deuda con la caja forense de Río Negro a la fecha y que todos los datos consignados en esta solicitud revisten el carácter de DECLARACIÓN JURADA.

.....  
Firma y aclaración del afiliado

Certificación de la entidad y Firma por Autoridad Competente:(Únicamente podrá certificar Directivos y Funcionarios- de la Caja Forense).

Lugar y Fecha:.....

.....  
Firma y aclaración del certificante



## Caja Forense de La Provincia de Río Negro

PARA SER COMPLETADO POR PERSONAL DE LA CAJA DE ABOGADOS

1) Documentación que acompaña a la Solicitud de Jubilación

- Certificado de nacimiento
- Fotocopia certificada de Documento de Identidad
- Certificado de matrícula

2) Para Jubilación por invalidez transitoria o definitiva, además deberá presentar:

- Certificado médico con la firma del Profesional certificada por Colegio, Círculo, Agremiación o Centro Médico
- Documentación médica sobre la incapacidad denunciada
- Resumen historia clínica con la firma del Profesional certificada por Colegio, Círculo, Agremiación o Centro Médico

3) Para Jubilación Ordinaria por Reciprocidad, además deberá presentar

- Expediente de Reconocimiento de Servicio o Resolución Reconocimiento de Servicios

4) Para la Pensión, además deberá presentar

- Partida de Fallecimiento
- Fotocopia Certificada del Documento de Identidad
- Fotocopia Certificada de la Partida de Casamiento
- Declaración de Convivencia Marital

5) Para Jubilación vitalicia por Edad Avanzada, además deberá presentar

- Copia autenticada de resolución de otorgamiento del beneficio previsional en otro sistema

**IMPORTANTE:** Para dar ingreso a esta solicitud es indispensable la presentación de la TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

Observaciones

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Sello y firma del responsable que recibe