

Declaración Jurada

Fecha:

* Campo obligatorio | ** Elegir al menos una opción | *** Sólo para Convenio Individual

| | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|
| CUIT* | | | Número de documento* | | | Tipo de documento (marcar con una cruz)** | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> DNI | <input type="checkbox"/> LC | <input type="checkbox"/> LE |

| | | | | | | | | |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nombres* | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------------|--|
| Apellido* | | | | | | Fecha de nacimiento* | | | Sexo (marcar con una cruz)** | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> M | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------|--------------------------|-----------|--------------------------|---------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------|--------------------------|------|----------------------|--|--|--|--|--|
| Estado Civil (marcar con una cruz)** | | | | | | Nacionalidad* | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Casado/a | <input type="checkbox"/> | Soltero/a | <input type="checkbox"/> | Viudo/a | <input type="checkbox"/> | Divorciado/a | <input type="checkbox"/> | Separado/a | <input type="checkbox"/> | Otro | <input type="text"/> | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|----------------------|--|--|--|--|--|
| Datos Profesionales | | | | | | Especialidades (sujeto acreditación, especialidad del Ministerio de Salud de E. R.) | | | | | | |
| Profesión* | <input type="text"/> | Fecha de Graduación | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Especialidad 1 | <input type="text"/> | | | | | |
| Matrícula* | <input type="text"/> | Fecha de Matriculación* | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | desde | <input type="text"/> | | | | | |
| Nro. de Póliza* Mala Praxis | <input type="text"/> | Empresa | <input type="text"/> | | | Especialidad 2 | <input type="text"/> | | | | | |
| | | | | | | desde | <input type="text"/> | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------|---------------|----------------------|-------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------|----------------------|-------------|----------------------|-----------|----------------------|---------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Domicilio Comercial | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad* | | | | | | Calle* | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| Número | <input type="text"/> | Depto. | <input type="text"/> | Piso | <input type="text"/> | Manzana | <input type="text"/> | Tira | <input type="text"/> | Casa | <input type="text"/> | Km | <input type="text"/> | Cuerpo | <input type="text"/> | Torre | <input type="text"/> |

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|
| Contacto Comercial | | | | | | | | | | | |
| Teléfono** | | | | | | Celular** | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | <input type="text"/> | | | | | |
| Mail* | | | | | | <input type="text"/> | | | | | |
| El e-mail NO PUEDE SER una cuenta hotmail.com o sus variantes | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|--|
| Convenios con IOSPER | | | | | | | | | | | |
| Convenio Nivel 1* | | | | | | Convenio Nivel 2 | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | <input type="text"/> | | | | | |