

FORMULARIO SOLICITUD de INGRESO GARANTIZADO - POR  
NACIMIENTO

Señor Presidente de la  
Caja de Previsión Social de los Profesionales de la  
Ingeniería –Primera Circunscripción.-

Su despacho:

Quien suscribe \_\_\_\_\_,  
LE/LC/DNI/Nº \_\_\_\_\_, teléfonos \_\_\_\_\_,  
domicilio \_\_\_\_\_, correo  
electrónico \_\_\_\_\_, se dirige al Señor  
Presidente solicitando el subsidio previsto en la resolución Nº J.2195/2015  
para el afiliado Nº \_\_\_\_\_, apellido y nombre  
\_\_\_\_\_, LE/LC/DNI/  
Nº \_\_\_\_\_, domiciliado en la calle \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_, de la localidad de \_\_\_\_\_, fecha  
de nacimiento \_\_\_\_\_ inscripto en la matrícula  
a cargo del Colegio Profesional de \_\_\_\_\_  
la Provincia de Santa Fe, con el título de \_\_\_\_\_ bajo  
la matrícula Nº \_\_\_\_\_.

A partir de \_\_\_\_\_

Adjunto se acompaña acta de nacimiento de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nacido en fecha \_\_\_\_\_.

Saluda al Señor Presidente atentamente.