ANSES

Form PS.6.268

Ampliación de la Certificación de Servicios y Remuneraciones
Decreto Nº 137/2005 - Docentes

Frente

CUIT

Empleador Certificante	Domicilio	Cód. Postal

Apellido/s y Nombre/s	Nº de CUIL

Inscripción Nº	Actividad de la Firma	Teléfono	Fuente Documental de lo que Certifica

Afiliado Nº	LE-LC-DNI Nº	CI. Nº	Expedida por

Servicios Prestados

Carácter de los Servicios (1)	Lugar de Desempeño	Desde			Hasta			Tiempo		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Total Nominal

Total Interrupciones (2)

Ministerio de Trabajo,
Empleo y Seguridad Social

Form. PS.6.268 (Dorso)

Servicios Prestados

Carácter de los Servicios (1)	Lugar de Desempeño	Desde			Hasta			Tiempo		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

(1) Indicar: Servicios diferenciales, docentes al frente de grado
(2) Detallar al dorso las interrupciones

Total Nominal

Total Interrupciones (2)

Domicilio de Radicación de la Fuente Documental:

Observaciones: _____

El presente formulario reviste carácter de declaración jurada. debiéndo ser cumplimentado sin omitir ni falsear ningún dato, sujetando a los infractores a las penalidades previstas en los artículos 172, 275 y 292 del Código Penal.

Firma del Empleador o Autorizado

Apellido/s y Nombre/s	Tipo y Nº de Documento	Prov Emis

Lugar y Fecha

Firma del Empleador o Autorizado

Certificación de Firma del Empleador o Autorizado

Certifico que los datos personales del Empleador o Autorizado consignado en el presente formulario fue puesta aante mí y la firma estampada fue colocada en mi presencia:

Lugar y Fecha

Firma y Sello Aclaratorio de la Autoridad Certificante

Certifico que la totalidad de los datos consignados en el presente formulario son correctos.

Firma y Sello Aclaratorio de la Autoridad Certificante