

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN / ACTUALIZACIÓN DE DATOS

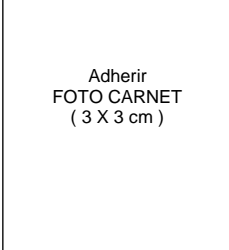
CONDICIÓN DEL AFILIADO:
 Activo Empleado
 Afiliado Voluntario
 Beneficio Saldado de Jubilación
 Jubilado
 Pensionado

APELLIDOS Y NOMBRES: _____ **CARNET NRO.:** _____

CEDULA DE IDENTIDAD: _____ **TIPO DE JUBILACIÓN:** _____

APELLIDOS Y NOMBRES: _____
 (Afiliado que originó la Pensión)

FECHA DE NACIMIENTO: Día _____ Mes _____ Año _____
SEXO: Masc. Py Py Nacionalizada
NACIONALIDAD:
GRUPO SANGUÍNEO: _____ Fem. Extranjera _____

ESTADO CIVIL:
 Soltero
 Viudo
 Unión de hecho
CARGO ACTUAL O AL JUBILARSE: _____
 Casado
 Divorciado
 Casado con SB
CLASE / NIVEL / SEDE: _____

INGRESO A ITAIPÚ / CAJA: Día _____ Mes _____ Año _____ **DIRECCIÓN:** _____

SEDE: _____ **DEPARTAMENTO:** _____

REINGRESO A ITAIPÚ / CAJA: Día _____ Mes _____ Año _____ **DIRECCIÓN:** _____

SEDE: _____ **DEPARTAMENTO:** _____

BENEFICIARIOS (Nombres y Apellidos)	Parentesco (MADRE, PADRE, CÓNYUGE, HIJOS)	FECHA NACIMIENTO	SEXO	ESTADO CIVIL	CÉDULA DE IDENTIDAD Nº	CERTIFICADO NACIMIENTO ENTREGA SI - NO	NACIONALIDAD
Hermanas (Solteras):							

OBSERVACIÓN: Indicar al derechohabiente-beneficiario que tenga impedimento físico temporal o permanente.

DIRECCIÓN DEL AFILIADO: _____
BARRIO: _____ **TEL. PART.:** _____
CIUDAD: _____ **TEL. CEL.:** _____
CORREO ELECTRÓNICO LABORAL: _____
CORREO ELECTRÓNICO PARTICULAR: _____

Adjuntar a la presente, fotocopia de Cédula de Identidad del titular y beneficiarios y los Certificados de Nacimiento.
FECHA DE LLENADO: ___/___/___ _____
FIRMA DEL AFILIADO
DEVOLVER EL PRESENTE FORMULARIO A LA DIVISIÓN DE ESTUDIOS ACTUARIALES Y PLANES DE BENEFICIOS DE LA CAJUBI.