

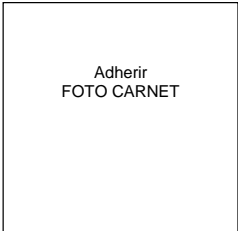
CÉDULA DE INSCRIPCIÓN
ACTUALIZACIÓN DE DATOS
CONDICIÓN DEL AFILIADO:
 Activo Empleado
 Afiliado Voluntario
 Beneficio Saldado de Jubilación
 Jubilado
 Pensionado

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

CÉDULA DE IDENTIDAD: _____ **TIPO DE JUBILACIÓN:** _____

AFILIADO TITULAR FALLECIDO (PARA LOS PENSIONADOS): _____

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

GRUPO SANGUÍNEO: Extranjera País: _____

ESTADO CIVIL:
 Soltero Unión de hecho (adjuntar fotocopia autenticada por el Juzgado de Primera Instancia de Sentencia Judicial del Matrimonio inscrita en el Registro Civil)
 Casado con comunidad de bienes (adjuntar Certificado Original de Matrimonio expedido últimos 6 meses)
 Casado con separación de bienes (adjuntar Certif. Original de Matrimonio expedido últimos 6 meses con capitulación registrada en RR.PP. o Resol. Judicial de Disol. de Bienes)
 Divorciado (adjuntar Certif. de Matrimonio original con nota marginal de divorcio e inscripción) Viudo (Adjuntar copia autenticada de Certificado de Matrimonio y Defunción)

INGRESO / REINGRESO A ITAIPU / CAJUBI: Día _____ Mes _____ Año _____ **DIRECCIÓN:** _____

SEDE: _____ **DEPARTAMENTO:** _____

CARGO (PARA ACTIVOS O JUBILADOS): _____

CLASE O COMPLEJIDAD / NIVEL / SEDE: _____

DERECHOHABIENTE-BENEFICIARIOS (MADRE, PADRE, CÓNYUGE, CONCUBINO/A, HIJOS MENORES) - NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO (DHB)	FECHA NACIMIENTO	SEXO	ESTADO CIVIL	CÉDULA DE IDENTIDAD N°	CERTIFICADO ORIGINAL NACIMIENTO N° (PARA HIJOS MENORES)	NACIONALIDAD
DERECHOHABIENTE-BENEFICIARIOS (HIJOS MAYORES DE EDAD DISCAPACITADOS) - NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DISCAPACIDAD: FÍSICA/MENTAL - TEMPORAL/PERMANENTE	FECHA NACIMIENTO	SEXO	ESTADO CIVIL	CÉDULA DE IDENTIDAD N°	CERTIFICADO ORIGINAL NACIMIENTO N°	NACIONALIDAD

DOMICILIO DEL AFILIADO: _____
BARRIO: _____ **TEL. PARTICULAR.:** _____
CIUDAD: _____ **TEL. CELULAR.:** _____
CORREO ELECTRÓNICO PARTICULAR: _____
CORREO ELECTRÓNICO LABORAL: _____ **TEL. LABORAL.:** _____

FECHA DE LLENADO: ____/____/____ _____

FIRMA **ACLARACIÓN** **C.I. N°**