



Asociación Gremial de
Empleados del Poder Judicial
de la Provincia de Córdoba

ADHERIDA A LA FEDERACIÓN
JUDICIAL ARGENTINA
Personería Gremial N° 1221

Duarte Quirós 395 - 1° Piso • Tel 428 2389 - 428 2384 • agepjpress@outlook.com • www.agepj.org.ar

FICHA DE AFILIACIÓN

El que suscribe se dirige al compañero Secretario General y por su intermedio a la Honorable Comisión Directiva, solicitando ser aceptado como afiliado a la Asociación que Ud. preside. A los fines pertinentes se consignan los datos personales.

Número de afiliación a la Caja de Jubilaciones (N° de cheque):

APELLIDO:..... NOMBRES:

CORREO ELECTRÓNICO:

DOMICILIO:..... TELÉFONO:..... LOCALIDAD:

FECHA DE NACIMIENTO:..... DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD:

NACIONALIDAD:..... ESTADO CIVIL:

CATEGORÍA:..... CARGO:

FECHA DE INGRESO AL PODER JUDICIAL:

LUGAR DE TRABAJO (JUZGADO O DEPENDENCIA):

ASIEN TO JUDICIAL O CIRCUNSCRIPCIÓN:

DOMICILIO DEL LUGAR, OFICINA O ASIEN TO JUDICIAL:

Asimismo AUTORIZO por la presente a la ASOCIACIÓN GREMIAL de EMPLEADOS del PODER JUDICIAL a que, por intermedio de la Dirección de Administración del Poder Judicial, efectúe de mis haberes el descuento correspondiente a la cuota gremial.

LUGAR:..... FECHA:

FIRMA AUTORIZANTE DEL SOLICITANTE:

SOLICITUD PRESENTADA EL DÍA:

APROBADO POR MESA DIRECTIVA EL DÍA:.....

CORRESPONDE AL CARNÉ N°:

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE DE LA ASOCIACIÓN:

OBSERVACIONES:



Asociación Gremial de
Empleados del Poder Judicial
de la Provincia de Córdoba

ADHERIDA A LA FEDERACIÓN
JUDICIAL ARGENTINA
Personería Gremial N° 1221

Duarte Quirós 395 - 1° Piso • Tel 428 2389 - 428 2384 • agepjprensa@outlook.com • www.agepj.org.ar

DECLARACIÓN JURADA GRUPO FAMILIAR – LEY 18.610

AFILIADO TITULAR

Apellido y nombre:

Correo electrónico:

Domicilio:

Caja Jubilación N°:

Carné de afiliado N°:

Fecha de nacimiento:

Año en que se afilió:

GRUPO FAMILIAR (enumeración de datos personales)

CONYUGE:	APELLIDO Y NOMBRES:	DNI:	FECHA DE NAC	SEXO:
.....	/.....	/.....	/.....	/.....

HIJOS:

1.	/.....	/.....	/.....
2.	/.....	/.....	/.....
3.	/.....	/.....	/.....
4.	/.....	/.....	/.....
5.	/.....	/.....	/.....
6.	/.....	/.....	/.....
7.	/.....	/.....	/.....
8.	/.....	/.....	/.....
9.	/.....	/.....	/.....
10.	/.....	/.....	/.....

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos precedentes son verídicos.

FECHA: / /

FIRMA AFILIADO TITULAR

MUY IMPORTANTE: LA ASOCIACIÓN se reserva el derecho de corroborar al margen de esta declaración, cuando lo crea necesario, la información en ella contenida. El falseamiento de los datos será considerado falta grave y corresponderá a la Comisión Directiva la aplicación de las sanciones pertinentes.



Asociación Gremial de
Empleados del Poder Judicial
de la Provincia de Córdoba

ADHERIDA A LA FEDERACIÓN
JUDICIAL ARGENTINA
Personería Gremial N° 1221

Duarte Quirós 395 - 1° Piso • Tel 428 2389 - 428 2384 • agepjprensa@outlook.com • www.agepj.org.ar

CAJA DE CRÉDITO Y PREVISIÓN DATOS PERSONALES DEL INSCRIPTO

Apellido y nombre:

Correo electrónico:

Documento Nacional de Identidad:

Fecha de nacimiento:

Domicilio:

Afiliado a Caja de Jubilaciones:

Cargo o puesto que desempeña/ba:

Lugar de trabajo (juzgado o sección):

Antigüedad en el empleo:

Circunscripción o seccional:

REQUISITOS:

Afiliado a la Asociación desde:

AUTORIZACIÓN PARA DESCUENTO DE APORTES

Autorizo a descontar de mis haberes la suma de pesos
o la que en su momento se determine, en concepto de aporte, el que integra el capital de la Caja de Crédito y Previsión.
La voluntariedad del aporte queda determinado por las disposiciones que el suscripto se obliga a acatar, para integrar
el monto mínimo exigible a los fines de la obtención de préstamos y el subsidio por fallecimiento; conforme a las
disposiciones del Reglamento de la Caja de Crédito.

.....

Lugar y fecha

Firma suscriptor

APROBACIÓN DE LA SUSCRIPCIÓN

Reunión de directorio, de fecha:

Informe:



Asociación Gremial de
Empleados del Poder Judicial
de la Provincia de Córdoba

ADHERIDA A LA FEDERACIÓN
JUDICIAL ARGENTINA
Personería Gremial N° 1221

Duarte Quirós 395 - 1° Piso • Tel 428 2389 - 428 2384 • agepjprensa@outlook.com • www.agepj.org.ar

SUBSIDIO DE SEPELIO

DATOS DEL AFILIADO

Número de DNI: Número de afiliado:

Apellido y nombres:

Correo electrónico:

Fecha de nacimiento:

Beneficiarios:

DNI	Apellido y nombre	Fecha de nacimiento	Parentesco

Autorizo a la Asociación Gremial de Empleados del Poder Judicial de la Provincia de Córdoba a descontar de mis haberes la cuota que corresponda, incluidas las actualizaciones que se produzcan.

Firma del afiliado