**FORMULARIO DE DATOS PERSONALES Y GRUPO FAMILIAR.**

APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CUIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_PISO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DPTO.:\_\_\_\_\_\_\_

TEL. CELULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EMAIL UNSL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DOMICILIO ELECTRONICO\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ÁREA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. BOX: \_\_\_\_\_\_. INTERNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Declaro que los datos declarados en el presente formulario son reales y dichos revisten en carácter de DECLARACIÓN JURADA.**

A los fines determinados por el Art. 48º, Inciso g) del Dec. Nacional 1246/15 y por el Art. 104° del Dec. Nacional 366/06, declaro bajo juramento que integran mi grupo familiar, las siguientes personas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellido y Nombre** | **DNI** | **Domicilio** | **Parentesco** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Correo electrónico de contacto, el cual se constituirá como “Domicilio Electrónico” según lo establecido en la Ord. R 06/20 y en la Ord. D 03/20. Es información obligatoria para ser utilizada por la institución.

Nota: a los efectos de la presente declaración, el grupo familiar lo constituyen las personas que conviven con el agente en la misma residencia, y padres e hijos de aquel aunque no convivan en el mismo domicilio, siempre que se trate de Único familiar para atenderlos o cuidarlos en caso de enfermedad, y otros familiares que requieran cuidado intensivo (suegros y hermanos).-

**Observación: se deja constancia que ante el cambio de algunos de los datos consignados anteriormente es obligación del interesado comunicarlo a la Institución. De no haber cambios estos datos serán usados legalmente.**

San Luis, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Firma