



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
Caja de Jubilaciones y Pensiones

F01

El presente formulario tiene carácter de **Declaración Jurada**.
Cualquier modificación debe ser comunicada a la Caja. Por favor complete todos los puntos.

SOLICITUD DE JUBILACIÓN o RETIRO

1- BENEFICIO SOLICITADO

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Jubilación Ordinaria (art. 74) | ☐ Retiro Voluntario | ☐ Régimen Opcional Docente |
| ☐ Jubilación Ordinaria (art. 75) | ☐ Retiro Obligatorio / Incapacidad | ☐ Jubilación por Invalidez |
| ☐ Jubilación por Edad Avanzada | ☐ Ex-combatientes de Malvinas | ☐ Prestaciones Ley 9207 |

2- DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres:

(como figuran en el DNI):

CUIL:

Género:

☐ M

☐ F

Fecha Nac:

Domicilio:

Localidad:

CP

Tel. Fijo:

Tel. Celular:

Estado Civil:

☐ Soltera/o

☐ Casada/o

☐ Conviviente

☐ Viuda/o

☐ Divorciada/o

☐ Separada/o de Hecho/Legal

Fecha Casamiento o inicio de Convivencia:

Hijas/os:

☐ SI

☐ NO

Cantidad:

Informe los datos de la persona relacionada con usted, y con posible Derecho a Pensión:

Indique su relación:

☐ Cónyuge

☐ Conviviente

☐ Ex Cónyuge que percibe alimentos

Apellidos y Nombres:

(como figuran en el DNI):

Número de DNI:

3- DE LOS SERVICIOS

1- ¿Computará servicios de otras Cajas? ☐ SI ☐ NO ¿De cuáles?:

2- ¿Renuncia a la aplicación del Convenio de Reciprocidad? (Decreto/Ley 9316/46) ☐ SI ☐ NO

3- ¿Continuará trabajando en RELACIÓN DE DEPENDENCIA? ☐ SI ☐ NO

Si respondió que SÍ en la pregunta anterior, complete la siguiente información:

1- Lugar:

2- Tareas:

4- CÓMPUTO PRIVILEGIADO - DIFERENCIADO

⚠ Recordar que esta opción debe ser realizada en actividad y adjuntar constancia.

¿Solicita el Cómputo Privilegiado / Diferenciado para todas las actividades que correspondan?

☐ SI

☐ NO

Si respondió que SÍ en la pregunta anterior, indique por cuáles períodos:

☐ Con anterioridad al 21/01/1996

☐ Desde el 22/01/1996 al 07/10/2005

☐ Posteriores al 07/10/2005



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
Caja de Jubilaciones y Pensiones

F01

El presente formulario tiene carácter de **Declaración Jurada**.
Cualquier modificación debe ser comunicada a la Caja. Por favor complete todos los puntos.

SOLICITUD DE JUBILACIÓN o RETIRO

5- CONSTITUCIÓN DE DOMICILIO ELECTRÓNICO (requisito esencial)

Las notificaciones por medios electrónicos **son plenamente válidas**. Resolución General SFE 001/2023.

E-Mail de TITULAR:

6- OTROS DATOS

1- ¿EN CUAL SUCURSAL DEL NBSF DESEA COBRAR?:

2- DE LA OBRA SOCIAL IAPOS ☐ SI ☐ NO ¿Optará por IAPOS SOLIDARIO? ☐ SI ☐ NO ☐ SMAI (EPE)

3- OTROS BENEFICIOS PREVISIONALES/SOCIALES ¿Tiene otro beneficio otorgado o en trámite?: ☐ SI ☐ NO

Si respondió que SÍ en la pregunta anterior, complete la siguiente información:

¿En que Caja o Instituto?: Tipo de Beneficio:

¿Ha iniciado expediente con anterioridad en ésta Caja?: ☐ SI ☐ NO Expediente N°:

OBSERVACIONES:

7- FIRMAS

Firma de quién solicita

Aclaración de Firma

CERTIFICO que los datos personales consignados precedentemente son copia fiel de los obrantes en los documentos de identidad que se mencionan y que tuve a la vista y que las firmas fueron colocadas en mi presencia.-

*Firma y Sello de Autoridad Certificante

Lugar y Fecha

(*) Las certificaciones de firmas deben realizarse ante escribanía pública, autoridad judicial, organismo competente, o ante esta Caja.