A la <b>Junta de Administración</b> de la
Caja Interprofesional de Previsión
SD
Ref.: OPCION PARA NIVEL 1
que suscribe,
, D.N.I. Nº
N°, con domicilio real en,
dirección de Mail:, Teléfono:
con antigüedad de: años en el Título, tiene el agrado de dirigirse a Usted a fin de solicitar ser
incorporado al Nivel Nº 1, de la escala prevista por el Art. Nº 51 del Reglamento General
A tal efecto adjunta copia fiel de título profesional y del último recibo
de pago de haberes expedido por
Mediante la presente, se da por notificado de su obligación de adjuntar la documentación que respalda su continuidad en el Nivel 1 en el curso del mes de
Los datos que anteceden y el testimonio de recibo que se acompaña
son auténticos y la presente nota tiene la calidad de declaración jurada a los efectos que por derecho correspondiere.
Salúdale atentamente
Firma y Aclaración
ATENTO A LO SOLICITADO Y DOCUMENTACION ADJUNTA, SE HACE LUGAR A LO
PETICIONADO. CONSECUENTEMENTE, SOLICITANTE REVISTARÁ EN EL NIVEL
N° 1 HASTA EL

SAN JUAN,..... de ...... de ......

REQUISITOS: ULTIMO RECIBO DE SUELDO EN RELACION DE DEPENDENCIA.