

1. N° de Afiliado Titular según Credencial	2. Apellido y Nombre del Titular										
4. Apellido y Nombre del Familiar a ingresar											
5. Domicilio Afiliado Titular (calle, número, barrio y localidad):											
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Correo electrónico:</td> <td style="width: 50%;">Teléfono:</td> </tr> </table>		Correo electrónico:	Teléfono:								
Correo electrónico:	Teléfono:										
6. Número Documento de Identidad del Familiar a ingresar	Estado Civil: Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>										
Número: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px; height: 15px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/>
	Separado <input type="checkbox"/>										
7. Fecha de nacimiento: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 60px; height: 15px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							8. Sexo: Masculino (1) <input type="checkbox"/> Femenino (2) <input type="checkbox"/>				
	9. Tipo de Documento de Identidad:										
	D.N.I.-L.E (Varón) 1 <input type="checkbox"/>										
	D.N.I.-L.C (Mujer) 2 <input type="checkbox"/>										
	Cédula de Identidad 3 <input type="checkbox"/>										
	Otros 4 <input type="checkbox"/>										
10. Parentesco con el titular:											

INSTRUCCIONES

1. Número de afiliado del titular: Se consignará tal como figura en su credencial.
2. Apellido y Nombre: indicar primero los apellidos y luego los nombres, separando cada uno con un cuadro. Si es mujer indicar sólo el apellido de soltera. Si éstos superan al número de casilleros disponible, se reemplazarán los últimos apellidos y/o nombres por las iniciales correspondientes.
3. Alta Apross: Para uso de Apross.
4. Apellido y Nombre: Idem 2.
5. Domicilio del Afiliado Titular: Indicar calle, número, barrio y localidad.
6. Documento de Identidad: Se consignará en todos los casos L.E. - L.C. O D.N.I.; sólo excepcionalmente y en caso de no poseerlo se indicará el número de otro. Se comenzará a escribir por la derecha.
7. Fecha de nacimiento: Se indicará cada número en un casillero. Si el día o el mes es de una cifra se indicará en el casillero de la derecha.
8. Sexo: Repetir en el cuadro en blanco correspondiente el número de código asignado según sexo.
9. Repetir en el cuadro que corresponde el número de código asignado según tipo de documento.
10. Parentesco con el titular: Se indicará el parentesco que corresponda.

ACEPTO APORTE MENSUAL de \$.....

ACEPTO CARENCIAS SI CORRESPONDE FIRMA DEL TITULAR:.....

Declaro bajo juramento que los datos e información precedentes son totalmente exactos y veraces sometiéndome a su verificación y haciéndome responsable de toda informalidad que pudiera dar lugar a transgresiones al régimen legal (Art. N° 293 del Código Penal) y reglamentación especificada de Apross las que declaro conocer.
IMPORTANTE: El certificante deberá verificar la autenticidad y corrección de los datos, con la documentación respectiva, asumiendo plena responsabilidad en forma conjunta con el declarante.

.....
Firma del Familiar

.....
Firma del Titular

.....
Firma y Sello del Certificante

.....
Sello

Fecha de presentación:

--	--	--	--	--	--