



O.S.U.N.R.
OBRA SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE ROSARIO
GUARDERÍA INFANTIL

OBRA SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE ROSARIO
CRÉDITOS

Declaración Jurada Año:

Afiliado Titular

Apellido y Nombre: del cónyuge:
Domicilio: Tel: Localidad:
D.N.I. N°: Fecha de Nacimiento:
Afiliado N°: Docente: No docente:
Instituto: Dirección:
Antigüedad: Sueldo Bruto:
Horario: Lunes Jueves.....
 Martes Viernes
 Miércoles Sábado

Observaciones: Firma y Sello Empleador

Hijo

Apellido y Nombre:
Afiliado N°: Fecha de Nacimiento:

Guardería:

Nombre: Dirección:
Dueño/Administrador/etc.: Tel.:
Horario que utilizará la guardería infantil:
 Lunes Jueves.....
 Martes Viernes
 Miércoles Sábado

Observaciones: Firma y Sello Guardería

Declaro conocer y aceptar la reglamentación para el uso del servicio de Guardería Infantil y me comprometo a informar cualquier modificación, y autorizo a Obra Social de la U.N.R. a constatar y/o verificar lo declarado.

Rosario, de de

.....
Firma del Titular

Certifico que el/la Sr/a y su hijo/a
..... están debidamente afiliados a la Obra Social y de acuerdo a lo declarado, están encuadrados en la reglamentación para el uso de la Guardería Infantil hasta el

.....
Jefe Afiliaciones

IMPORTANTE: Una vez completada la misma, enviar por correo electrónico a: creditos@osunr.com.ar