



FICHA INDIVIDUAL

Afiliado N°

(A consignar por el Instituto)

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno
Nombres	Fecha de Nacimiento / /
Nacionalidad	<input type="checkbox"/> DNI / <input type="checkbox"/> LE / <input type="checkbox"/> LC (x) Nro
Estado Civil	Fecha de Separación: <input type="checkbox"/> Legal / <input type="checkbox"/> De Hecho (x) / /
¿Tiene beneficios otorgados?	¿En Trámite?
¿En qué Caja ó Instituto?	Tipo de beneficio
Apellido y Nombre del Cónyuge	Expediente N°
	D.N.I. N°

FAMILIARES A CARGO

APELLIDO Y NOMBRES	Parentesco	NACIÓ			ESTADO CIVIL	¿Está Inca-pacitado?
		Día	Mes	Año		
1.- L.E. L.C D.N.I N°						
2.- L.E. L.C D.N.I N°						
3.- L.E. L.C D.N.I N°						
4.- L.E. L.C D.N.I N°						
5.- L.E. L.C D.N.I N°						
6.- L.E. L.C D.N.I N°						
7.- L.E. L.C D.N.I N°						
8.- L.E. L.C D.N.I N°						
9.- L.E. L.C D.N.I N°						

