

ANEXO I
FORMULARIO A

1. Nombre y ApellidoNº Legajo Laboral.....

2. Tipo y Nº de Documento de identidad

3. Domicilio Real:
Calle: Nº

Localidad:
4. Domicilio Constituido a los efectos del presente Régimen:
Calle: Nº

Localidad:
5. Fecha de Nacimiento:
6. Fecha de inicio de actividades en el ámbito del Estado, de acuerdo a lo requerido por el punto II) del artículo del presente Anexo:
7. Organismo en el que reviste:
8. Cargo que ocupa, indicando Categoría y Agrupamiento:
.....
9. Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son correctos y que no me encuentro incurso en algunas de las causales que impidan mi incorporación al Régimen General de Desvinculación Voluntaria, previstas en el artículo 1º de la Ley Nº 5.717.-
10. Opto por el sistema de desvinculación:
 Individual
 de Tercerización
 de Tercerización y supletoriamente por el sistema individual.

.....

Firma del Agente