



CAJA DE PREVISION PARA PROFESIONALES DE LA INGENIERIA  
DE LA PROVINCIA DEL CHACO

Ley N° 3217 y Modif. N° 3979

Juan B. Justo N° 740 – (3500) Resistencia – Chaco / Tel. Fax: (362) 4 427578 / 443112

Correo Electrónico: [info@cajadeingenieriachaco.org](mailto:info@cajadeingenieriachaco.org)

Página Web: [www.cajadeingenieriachaco.org](http://www.cajadeingenieriachaco.org)

**AFILIADO N° .....**

FICHA DE AFILIACION AL REGIMEN DE LA LEY 3217 Y MODIF. 3979

APELLIDO PATERNO..... APELLIDO MATERNO .....

Nombres completos del profesional .....

Domicilio Real..... Loc..... C.P.....TE. ....

Domicilio Profesional..... Loc..... C P.....TE. ....

**TITULO                      EXPEDIDO POR                      FECHA DE MATRICULACIÓN                      MATRICULA**

Documento Identidad: LE. - LC. - DNI. N° ..... CUIT. N° .....

Correo Electrónico .....

Lugar y Fecha de Nacimiento ..... Estado Civil .....

Nupcias ..... Lugar y Fecha del matrimonio .....

Observaciones y aclaraciones .....

.....

.....

GRUPO FAMILIAR	DOCUMENTO N°	FECHA NACIMIENTO	DISCAPACIDAD
----------------	--------------	------------------	--------------

Cónyuge ..... -----

Hijo/a ..... SI NO

Hijo/a ..... SI NO

Hijo/a ..... SI NO

Hijo/a ..... SI NO

Hijo/a ..... SI NO

Hijo/a ..... SI NO

Declaro bajo juramento haber comenzado a ejercer mi profesión en esta el mes de .....  
del año ..... en la localidad.....

.....  
Lugar y Fecha

.....  
Firma y Sello

NOTA: (1) Si se poseen dos o más títulos, cítese con prioridad el de la primera matriculación en el Consejo o Colegio y los demás en orden cronológico.-

Certificación de firma (\*)



CAJA DE PREVISION PARA PROFESIONALES DE LA INGENIERIA  
DE LA PROVINCIA DEL CHACO

Ley N° 3217 y Modif. N° 3979

Juan B. Justo N° 740 – (3500) Resistencia – Chaco / Tel. Fax: (362) 4 427578 / 443112

Correo Electrónico: [info@cajadeingenieriachaco.org](mailto:info@cajadeingenieriachaco.org)

Página Web: [www.cajadeingenieriachaco.org](http://www.cajadeingenieriachaco.org)

---

El que suscribe , previa comprobación de la identidad del Sr/Srta/Sra. ....  
.....mediante el documento citado en la solicitud que antecede, certifica que la  
firma de la misma fue hecha en mi presencia.-

Resistencia, ..... de ..... de 201 ..

.....  
Firma y Sello aclaratorio  
Sello del Estudio o Institución

(1) Expedida por Escribano, Banco, Juez de Paz o funcionario de la Caja.-

---

**CONSTANCIA DE LA RECEPCION DE LA SOLICITUD**

En la fecha se ha recibido del Sr./Srta.Sra. ....  
Domiciliado en ..... en la localidad de .....

La ficha de afiliación al régimen de la Ley 3217 y su modificatoria 3979, habiéndole correspondido el  
N° ....., que deberá ser citado en toda gestión que a ella se vincule.-

Resistencia, ..... de ..... de 201 ...

Por la Caja de Previsión para Profesionales de la  
Ingeniería de la Provincia del Chaco

SELLO

.....  
Aclaración de la Firma

Fecha ...../ ...../ .....