ANSES

Form.
PS. 6.268

Ampliación de Certificación de Servicios y Remuneraciones
Decreto N° 137/2005-Docentes

Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
Frente

			N° CUIT
Empleador Certificante	Domicilio		Cód. Postal
Apellido y Nombre/s			N° CUIL
N° Inscripción	Actividad de la Firma	Telefono	Fuente Documental que lo Certifica
Afiliado N°	LE-LC-DNI N°	CI N°	Expedida por

Servicios Prestados

Carácter de los Servicios (1)	Lugar de Desempeño	Desde			Hasta			Tiempo		
		D	M	A	D	M	A	D	M	A

Total Nominal			
(2) Total Interrupciones			

o.e.c.