

MODELO DE CERTIFICADO

CERTIFICO que el Dr. _____
documento Tipo _____ N° _____ es empleado de _____

Fecha de Ingreso al establecimiento:
Altas y Bajas (fechas):
Fecha de Egreso:
Caja a la cual realiza aportes:
N° de C.U.I.L.:

Asimismo se deja constancia que el cargo, tarea o función desempeñada es el de _____
_____, el cual requiere los conocimientos propios
de un Graduado en Ciencias Económicas, conforme lo normado por la Ley 10.620.

Se extiende el presente certificado al sólo efecto de ser presentado ante las autoridades de la Caja de Seguridad Social para los Profesionales en Ciencias Económicas de la Provincia de Buenos Aires.

Lugar y Fecha: _____

IMPORTANTE:

De acuerdo a lo estipulado en el art. 31° de la Ley 12.724 la opción de reducir el aporte mínimo al 50% solo puede ser ejercida por todo afiliado que por encontrarse ejerciendo la profesión en relación de dependencia está obligado a efectuar aportes a otro régimen previsional, por lo tanto es imprescindible que en el Certificado de Trabajo se indique el CARGO, TAREA o FUNCION que desarrolla.

En el caso de ser DOCENTE, se requiere además EL DETALLE DE LAS MATERIAS QUE SE DICTAN

Si la labor profesional se desarrolla en la ACTIVIDAD PRIVADA, el certificado de trabajo deberá tener la firma del responsable autenticada por el Banco.

El certificado de trabajo deberá ser confeccionado en papel que contenga el membrete del empleador.