



REQUISITOS PARA AFILIACION

(presentar en Calle Colon # 58 - Of. Afiliación Teléf.: 3392827 Int. 115)

- a) *Formulario de Aviso de Afiliación o Reingreso del Trabajador - Llenar (RR-HH)*
 - b) *Form.- AVC-04 hoja de Afiliación*
 - c) *Certificado de nacimiento original*
 - d) *Fotocopia carnet identidad Titular y esposa*
 - e) *Certificado de matrimonio original*
 - f) *Certificado de nacimiento de hijos original + Fotocopia de Carnet de Identidad*
 - g) *Certificado de Estudios para hijo mayores 19 años*
 - h) *Certificado de nacimiento de la esposa original*
 - i) *Certificación o Extracto de las AFP Futuro de Bolivia y Previsión de la Esposa*
 - j) *Certificado negativo de Impuestos Internos (que no tiene NIT) Esposa*
 - k) *Certificado Negativo de las diferentes Cajas de Salud*
 - l) *Docentes tiempo horario certificado negativo de las AFP Futuro y Previsión*
 - m) *Certificado negativo de Sub-Tesoro **C.A.S.** (Que acredite que no es **funcionario público**) esposa*
- * (Av. Alemana del 3ro. hacia el 4to. Anillo-3 cuadras antes de llegar al 4to.anillo mano derecha media cuadra)**
- n) *Fotocopia del contrato de Trabajo o Memorándum*
 - o) *Ultima Boleta de Pago*
 - p) *Examen Médico pre ocupacional otorgado por el SSU - AFP - (Dra. CASTRO, MED. LABORAL)*
 - q) *Deposito Examen Preocupacional 200 UFV Reglamento prestaciones **ASSUS***
 - r) *Dos Fotos por persona de 3x4 para file de Afiliación*
 - s) *Grupo Sanguíneo de la familia*
 - t) *Deposito Cta. Cte. 1-7706762 Banco Unión (20 Bs. x Carnet)*