



**SEGURO SOCIAL
UNIVERSITARIO**
SANTA CRUZ - BOLIVIA

REQUISITOS PARA AMPLIACION DE SSU
HIJO(A) MAYOR DE 19 AÑOS

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

- a) Carta de solicitud de afiliación, dirigida a la **Gerencia General del S.S.U.**
- b) Formulario del Ente Gestor (**Negativos de Cajas**) Afiliación SSU
- c) **Certificado de Estudios**, El mismo que se deberá exigir cada periodo académico según corresponda, (Semestral o Anual)
- d) Fotocopia de Cédula de Identidad (**Asegurado y Beneficiario**)
- e) Certificado de **AFP-Previsión**. (Av. Busch 2do. Anillo) www.prevision.com.bo
- f) Certificado de **AFP-Futuro de Bolivia**. (Calle Velasco No. 468) www.afp-futuro.com.bo
- g) **Grupo Sanguíneo**
- h) Deposito Cta. Cte. **1-7706762 Banco UNION** (Bs.20 x carnet)
- i) Una Foto de **3x4** para file de Afiliación
- j) Certificado Estado Civil y Descendencia (**SERECI**) (**HIJO (A)**)
- k) Una vez cumpla con los requisitos antes mencionados presentar en Afiliación para su revisión

} Hijo (a)