

**F-2002 PLANILLA DEMOSTRATIVA DE SERVICIOS**

Lugar y fecha:.....

Apellidos:.....

Nombre:.....

Fecha de nacimiento:..... D.N.I. / L.E. /L.C /Otros:.....

Repartición donde presta servicios:.....

Fecha de ingreso:..... Fecha de egreso:.....

Reingreso:..... Egreso:.....

Reingreso:..... Egreso:.....

Total de servicios prestados a la fecha:.....

Situación actual de revista:.....

Situación de revista en los últimos diez (10) años de servicios, inmediatamente anteriores a la emisión de esta foja, con la remuneración de los mismos actualizada a dicha fecha, consignada en forma discriminada, en base a los distintos conceptos que la integran y por los cuales se efectúan aportes jubilatorios.

1. Desde el..... Cargo y/o categoría:.....

Remuneración actualizada y discriminada:.....

2. Desde el..... Cargo y/o categoría:.....

Remuneración actualizada y discriminada:.....

3. Desde el..... Cargo y/o categoría:.....

Remuneración actualizada y discriminada:.....

4. Desde el..... Cargo y/o categoría:.....

Remuneración actualizada y discriminada:.....

5. Desde el..... Cargo y/o categoría:.....

Remuneración actualizada y discriminada:.....

6. Desde el..... Cargo y/o categoría:.....

Remuneración actualizada y discriminada:.....

7. Desde el..... Cargo y/o categoría:.....

Remuneración actualizada y discriminada:.....

8. Desde el..... Cargo y/o categoría:.....

Remuneración actualizada y discriminada:.....

**F-2002 PLANILLA DEMOSTRATIVA DE SERVICIOS**

9. Desde el..... Cargo y/o categoría:.....  
Remuneracion actualizada y discriminada:.....  
.....

10. Desde el..... Cargo y/o categoría:.....  
Remuneracion actualizada y discriminada:.....  
.....

Observaciones específicas:

1. Equivalencias de los cargos consignados, a la fecha de emisión de esta foja:

Cargo:..... Equivalencia:.....

Cargo:..... Equivalencia:.....

Cargo:..... Equivalencia:.....

2. Interrupciones sin goce de sueldo, consignando los distintos periodos:

.....  
.....

3. Periodos de servicios con o sin aportes, en caso de que los hubiera

Con aportes:.....  
.....

Sin aportes:.....  
.....

4. Discriminación de los servicios certificados; en comunes o especiales, de acuerdo a lo establecido en la ley jubilatoria y vigente consignando los distintos períodos si los hubiere:

Comunes:.....  
.....

Especiales:.....  
.....

5. Discriminación de servicios de carácter honorarios, en los períodos que los hubiere:.....  
.....

6. Consignación de otros servicios prestados en el orden nacional, provincial o municipal, que se le hayan reconocido al agente para el pago de la bonificación por antiguedad:

Ambito de prestación de servicios:.....  
.....

.....  
Firma y sello personal interviniente



F-2002 PLANILLA DEMOSTRATIVA DE SERVICIOS

Repartición, organismo y/o dependencia: .....

Antigüedad reconocida:.....

Observaciones generales: (deberá consignarse toda otra situación referente a la prestación de servicios del agente, no contemplada en la presente planilla, o adjuntarse en certificado aparte).....

## Firma y sello personal Interviniente

#### **Firma y sello de autoridad competente**

## Sello de la repartición