



SRPFFAA – FORMULARIO DE RETIRO	N° 001
--------------------------------	--------

**A- DATOS PERSONALES** (marque con una X en todo el formulario cuando corresponda)

Apellidos						
Nombres						
Grado			Nacionalidad			
Ced. Ident. N°			Fecha de Nacimiento:			C. Cívica
Estado Civil					Concubinato	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Dirección					N°	Apto <input type="checkbox"/>
Esquina			Código Postal			
Barrio			Departamento			
Teléfono	Fijo			Celular		
Correo-E						

Retiro	Voluntario	<input type="checkbox"/>	Incapacidad Física Completa en Acto de Servicio	<input type="checkbox"/>
	Obligatorio por Edad	<input type="checkbox"/>	Incapacidad Física Incompleta en Acto de Servicio	<input type="checkbox"/>
	Obligatorio por Vacante	<input type="checkbox"/>	Incapacidad Física Completa no en Acto de Servicio	<input type="checkbox"/>
	Obligatorio por Incapacidad	<input type="checkbox"/>	Incapacidad Física Incompleta no en Acto de Servicio	<input type="checkbox"/>
	Especial por acto administrativo	<input type="checkbox"/>	Otro (especificar)	<input type="checkbox"/>

Causal de Baja (especificar):

Resol. MDN  Fecha:    Boletín MDN:

Fecha de Ingreso a las FF.AA.				Fecha de Baja Presupuestal			
Fecha de último ascenso				Fecha de Ascenso a Oficial			
Períodos "no disponible"							
Fecha primera equiparación							

**B- SERVICIOS PRESTADOS**

Destino		Alta				Baja			
Destino		Alta				Baja			
Destino		Alta				Baja			
Destino		Alta				Baja			
Destino		Alta				Baja			
Destino		Alta				Baja			
Destino		Alta				Baja			
Destino		Alta				Baja			
Destino		Alta				Baja			
Destino		Alta				Baja			

**C- SERVICIOS DOCENTES**

Solicita su inclusión en el Haber de Retiro (Art. 204 Ley N° 14.157: Si  No

**D- ULTIMA DESIGNACION**

Resol. MDN  Fecha:    Boletín MDN:

## E- DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

1-Certificado de último sueldo percibido (anterior a baja presupuestal) o fotocopia autenticada por la autoridad responsable, discriminando todos los ítems, incluso descuentos legales.	
2-Fotocopia de Cédula de Identidad	
3-Fotocopia de Credencial Cívica	
4-Certificado de Baja con fecha y causal de la misma (de ser baja, previo a solicitar el retiro)	
5-Documentación expedida por la autoridad competente acreditando en forma fehaciente los servicios prestados.	
6-Fotocopia formulario de opción para acogerse a régimen anterior a Ley 16.333	
7-Documentación acreditando la realización de misiones de paz o antárticas indicando fechas de inicio y finalización de las mismas.	
8-Constancia de servicios bonificados, con expresa mención de tipo y fechas de realización de tareas especiales.	
9-Documentación acreditando en forma fehaciente la actividad docente desempeñada, con fechas de inicio y cese de la misma y lo percibido en el mes inmediatamente anterior a dicho cese.	
10-Copia de Resol. MDN o expediente de traspaso de servicios civiles ( anterior al 24/SET/2004)	

**FIRMA DEL SUPERIOR**

Grado \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Aclaración \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_  
Lugar \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL TITULAR**

Grado \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Aclaración \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_  
Lugar \_\_\_\_\_

Sello de la unidad