

Form.  
PS.1.47**Asignación Universal - Salud, Educación  
y Declaración Jurada****Responsable:**

CUIL												

Apellido y Nombre

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Menor:**

CUIL												

Apellido y Nombre

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Complete Edad Menor: \_\_\_\_\_

**Domicilio del Titular:**

Calle:

Número:

Piso:

Depto:

Código Postal:

Localidad:

Provincia:

Teléfono:

Email:

Es Celular? **Declaracion Jurada del Adulto Responsable**

CUIL del Menor												

**Condicion Laboral:**Formal  Informal Cuenta Propia  Relacion de Dependencia Desempleado  Servicio Domestico Si Trabaja en el mercado Informal, o en el servicio Domestico,  
Indicar si el sueldo es menor que el salario

Mínimo,Vital y Movil:

SI  NO 

Fecha

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma y Aclaración del  
Adulto Responsable

Intervencion ANSES

NO RECORTAR

**Vacunas y Controles de Salud**

CUIL del Menor												

**Cumple con el/los Controles de Salud para su Edad**

Nombre del Establecimiento de Salud

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Código Establecimiento

Fecha

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma y Sello del Profesional

**Esquema de Vacunación para la Edad**Completo  En Curso 

Nombre del Establecimiento de Salud

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Código Establecimiento

Fecha

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma y Sello del Profesional

Intervencion ANSES

Ministerio de Trabajo,  
Empleo y Seguridad Social**Educación**

CUIL del Menor												

N° de Código Único del Establecimiento (CUE)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre del Establecimiento de Educación

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Gestión:**Estatal  Nivel Inicial Privada  Primario Otra  Secundario Otro ¿Es alumno Regular en el presente Ciclo 20  ?SI  NO  Grado/Año ¿Fue Alumno Regular en el ciclo Anterior 20  ?SI  NO 

Fecha

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma y Sello de la Autoridad  
del Establecimiento

Intervencion ANSES

¿Cómo completar la libreta? <http://www.anses.gov.ar/LIBRETA/>

## **ACTUALIZACIÓN DE DATOS PERSONALES Y DE RELACIONES**

### **PERSONA**

#### **Argentinos o Extranjeros con Residencia Permanente en el País**

DNI, LC o LE (original y copia) - como excepción, y en caso de pérdida del Documento mencionado, la constancia de documento en trámite y otra documentación emitida por un Organismo Oficial donde surja el nombre, apellido, la fecha de nacimiento y Número de documento (por ejemplo cédula de identidad, licencia de conducir, Pasaporte, etc)

#### **ACREDITACION VINCULOS CON EL TITULAR DE AUH**

##### **Hijo Nacido en Argentina**

Acta, Partida o Certificado de Nacimiento – Original y Copia (\*\*)

##### **Hijo Nacido en el Extranjero**

Acta, Partida o Certificado de Nacimiento Traducido y Legalizado o Apostilla – Original y Copia (\*\*)

##### **Tenencia de Hijo**

Original y copia: de Testimonio o de la Sentencia o del Acuerdo de Partes realizado ante un Mediador matriculado por el Ministerio de Justicia de la Nación, ante Escribano Público o ante la Justicia competente, o del Formulario PS.2.46 “Conformidad de Tenencia”, o del Acuerdo Privado con firma certificada por Escribano Público, Entidad Bancaria o Autoridad Judicial competente, o de Información Sumaria Judicial.

También se encuentra vigente la presentación de un Informe emitido por el Ministerio de Desarrollo Social.

##### **Guarda**

Original y copia del Testimonio o de la Sentencia o del Certificado de Guarda expedido por autoridad judicial.

##### **Tutela**

Original y copia del Testimonio o de la Sentencia o del Certificado de Guarda expedido por autoridad judicial.

##### **Tutela Legal**

Corresponde a Progenitores menores de 18 años, cuando sus hijos están sujetos a la Tutela de sus abuelos.

Original y copia de la Partida de Nacimiento de cada uno de los progenitores menores; original y copia de la Partida de Nacimiento del Nieto y original y copia de Información Sumaria de Convivencia con los abuelos

##### **Adopción**

Original y copia del Testimonio o copia de la Sentencia de Adopción

##### **A cargo Asignación Universal**

Información Sumaria Judicial o Informe emitido por el Ministerio de Desarrollo Social donde conste:

- la relación de consanguinidad entre ambos (tío – abuelo – hermano)
- la convivencia con el menor o mayor discapacitado
- que se encuentra a su cargo
- que no existe guardador, tutor o curador designado judicialmente.
- la fecha de inicio de la relación°

(\*\*) Cuando no fuere posible la presentación de las partidas exigidas se admite la presentación de la documentación supletoria autorizada por la Ley N° 18.327.

### **¿COMO COMPLETAR EL FORMULARIO?**

- Utilizar preferentemente lapiceras o bolígrafos de tinta negra. De no ser así, se podrá utilizar tinta azul.
- Las firmas deberán estar claras.
- Evitar el ingreso erróneo de los datos. No tachar, borrar ni enmendar el formulario.

### **DECLARACIÓN JURADA DEL ADULTO RESPONSABLE**

El Adulto Responsable del niño o del adolescente deberá firmar esta Declaración Jurada una vez al año para informar su situación laboral.

### **EDUCACION**

Deberá acercarse al establecimiento educativo donde concurre el niño o adolescente para que le completen los datos correspondientes a “Educación” y certifiquen el cumplimiento del ciclo lectivo. Este ítem es obligatorio para los mayores de 5 años, NO discapacitados

### **VACUNAS Y CONTROLES DE SALUD**

Deberá presentarse en el hospital o establecimiento de salud más cercano a su domicilio, para que los profesionales le certifiquen el cumplimiento de los controles sanitarios y del plan de vacunación, completando los datos correspondientes del ítem.

Los niños/as menores de 6 años deben estar inscriptos en el Plan Nacer.