

Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social
Formulario USI-20 AUTORIZACIÓN (ALTAS Y/O BAJAS) - CLAVE DE LA SEGURIDAD SOCIAL CORPORATIVA PARA ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS - PROGRAMA "CONECTAR IGUALDAD"
A- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

CUE:..... Teléfono: Correo electrónico:

.....

Domicilio:.....

Las personas que a continuación se detallan se encuentran autorizadas para operar con su Clave de la Seguridad Social en nombre del establecimiento educativo a través de la aplicación indicada en el siguiente cuadro, si en la columna Acción se encuentran codificadas como **A** (Alta). En su defecto, si se encuentran codificadas como **B** (Baja) la autorización debe ser revocada.

B- OPERADORES ⁽¹⁾

Apellido y Nombre	Documento		CUIL	Direccion de Correo Electrónico	Aplicación Congl - Escuela ⁽²⁾	Acción n ⁽³⁾
	Tipo	Numero				

(1) Incorporar tantos como sean necesarios, con la información detallada en el cuadro.

(2) Utilice el nombre de la aplicación "ConIg - Escuela".

 (3) Se deberá indicar **A** para las Altas o **B** para las bajas, según corresponda.

Se deja expresa constancia que la persona física o jurídica firmante al pie será responsable en los términos del art. 1113 del Código Civil, por todas las consecuencias y/o daños y perjuicios que se deriven a esta ANSES y/o a terceros, por el uso indebido de la clave por parte de las personas autorizadas a operarla. El presente formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, debiendo ser completado sin omitir ni falsear ningún dato, sujetando a los infractores a las penalidades previstas en los Artículos 172 y 292 del Código Penal para los delitos de estafa y falsificación de documentos

 Firma y sello máxima autoridad del establecimiento

Certifico que la firma que antecede corresponde a
 Documento Tipo N° la cual fue puesta en mi presencia.

Lugar y fecha

La certificación deberá ser otorgada por el Ministerio de Educación que correspondiere, autoridad judicial, policial o escribano público.