

35 13 - Cuál es su N° de Teléfono- Línea baja Ej: Asunción
(021) 3333333 (en caso que sea de otra persona, mencione el nombre y apellido).

14 - Cuál es su N° de Celular (en caso sea de otra persona, mencione nombre y apellido).

40 15 - Con quién vive ? Favor diga nombres y apellidos.

16 - Grado de Parentesco (cónyuge, hijo/a, sobrino/a, tío/a, hermano/o, curador/tutor).

44 16 - Nombre de cónyuge/pareja?

17- CI N° de su cónyuge o pareja

49 18- Ocupacion de Conyuge - Lugar de Trabajo

19 -Fecha del matrimonio o union

55 20 - Tiene hijos?

SI

NO

Nombre y Apellido	CI N°	N° de Teléfono/Celular	Vive con Usted (marque con x si su respuesta es positiva)	Es menor de edad? (marque con x si)	Tiene capacidad Diferente (marque)
59 1-			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60 2-			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61 3-			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62 4-			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63 5-			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

64 21 - Favor declarar el nombre de una persona a quien autoriza habitualmente para realizar gestiones ante la GPE/DAJ (quien utiliza o maneja su tarjeta de cobro de haberes jubilatorios o de pensión) y con quien podamos contactar si no le ubicamos a Usted personalmente.

Nombre y Apellido	CI N°	N° Teléfono o celular
68		
69		

70 Dirección:

73 22 - Favor declarar un correo electrónico válido (el e-mail puede ser de un hijo/a o una persona que se encarga de realizarle los trámites ante Jubilaciones).