



CAJA DE JUBILACIONES
PENSIONES Y RETIROS DE CORDOBA

Córdoba, ____ de ____ de ____

Al Señor Jefe de Personal

S ____ / ____ D ____

Ref.: Expte ____

Tengo el agrado de dirigirme al Sr. Jefe de Personal y por su intermedio a quien corresponda, con el objeto de solicitar la remisión con el interesado de los antecedentes del examen médico pre-ocupacional (examen médico previo al ingreso a la Repartición) y el detalle de las licencias por razones de salud con o sin goce de haberes concedidas desde el momento de ingreso a ese organismo, con indicación del diagnóstico correspondiente a ____

____ D.N.I. Nro. ____

La solicitud precedente se realiza a fin de que el agente pueda iniciar expediente de Jubilación por invalidez ante esta Institución.

Sin otro particular, saluda con atenta consideración.



Área de Beneficios
Caja de Jubilaciones, Pensiones y Retiros de Córdoba