

## DECLARACIÓN JURADA PARA HIJOS ESTUDIANTES

**DIRECCIÓN REGIONAL:** \_\_\_\_\_

**DELEGACIÓN:** \_\_\_\_\_

En la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ ,  
comparece \_\_\_\_\_

Nº de afiliado \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ ,

quien manifiesta encontrarse a cargo del afiliado titular \_\_\_\_\_ ,

Nº de afiliado \_\_\_\_\_ mediante la presente solicita su afiliación en

condición de alumno regular, acreditada por el certificado que se adjunta, según lo normado por el Decreto Reglamentario 7881/8 4, artículo 19 Inc. h) hijos solteros mayores de 21 años de edad y hasta los 26 inclusive, siempre que acrediten ser alumnos regulares de establecimientos de enseñanza secundaria, terciaria o universitaria, oficiales o incorporados.

### **IMPORTANTE:**

**Se recuerda que legalmente pierde la condición de hijo estudiante:**

- a) Al cumplir 27 años de edad.**
- b) Al perder la condición de alumno regular.**
- c) Al finalizar sus estudios. (Última materia)**
- d) Al contraer matrimonio.**

**A partir de la pérdida de la condición, el afiliado indirecto tiene 60 días corridos para optar por la continuidad afiliatoria como afiliado voluntario individual.**

Toda modificación que se produzca en las condiciones afiliatorias antes declaradas, deberá ser notificada ante este IOMA.

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración afiliado

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración responsable de IOMA