



PROVINCIA DE SANTA FE  
Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social  
Caja de Jubilaciones y Pensiones



FR - 44

Todos los datos consignados en el presente formulario revisten el carácter de **Declaración Jurada**.

## Declaración Jurada sobre Servicios con Aportes a otros regímenes

..... de ..... de .....  
(Lugar y Fecha)

A la Dirección Provincial  
Caja de Jubilaciones y Pensiones  
de la Provincia de Santa Fe  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

Quién suscribe, (*Apellido y Nombre*).....  
..... DNI N° .....  
email\*: ..... se dirige  
a Usted a efectos de expresar en CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA que  
solamente se prestaron los servicios informados en el formulario de solicitud del  
beneficio (FR01 para jubilaciones y FR03 para pensiones) y que, **además de esos,**  
**no se realizaron aportes en ninguna otra caja o régimen** de las siguientes:

- Cajas Municipales de la Provincia de Santa Fe (Santa Fe, Rosario, Esperanza, Venado Tuerto, Rufino).
- Cajas Municipales Autónomas de otras provincias.
- Cajas Provinciales autónomas.

\_\_\_\_\_

Firma	Aclaración	N° de documento
-------	------------	-----------------

\_\_\_\_\_

*Certificación de Firma	Aclaración / Sello
-------------------------	--------------------

(\*) Certificación de firmas y copias: deben realizarse únicamente ante escribanía pública, autoridad judicial, persona autorizada o ante este organismo.

\*Las notificaciones por medios electrónicos son plenamente válidas. Resolución General SFE 001/23.