

| 1/6 |
|-----|
| 1/0 |

| FECHA PRESENTACIÓN SOLICITUD: | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|-------|-------|----|--|--|--|
| LUGAR PRESENTACIÓN SOLICITUD: | | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES: | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| VΙΑ | TRICULA DE ACTUARIO N°: | ••••• | ••••• | | | | |
| ٩N | TIGÜEDAD EN LA MATRÍCULA: | | | | | | |
| МΟ | TIVO DE LA BAJA: | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 1) | ACTUACIÓN JUDICIAL | | | | | | |
| Es | tá inscripto como PERITO JUDICIAL | SI | | NO | | | |
| Es | tá inscripto como SÍNDICO CONCURSAL | SI | | NO | | | |
| | | | | | | | |
| 2) | TIENE MÁS DE 10 AÑOS DE ANTIGÜEDAD EN LA MATRÍCULA | SI | | NO | | | |
| En | el caso de tener más de 10 años de antigüedad en la Matrícula desea: | | | | | | |
| • | Continuar con el Seguro de Vida | SI | | NO | | | |
| • | Continuar con el Seguro de Vida del Cónyuge | SI | | NO | | | |
| • | Continuar con el Fondo Solidario FACPCE | SI | | NO | | | |
| ٥, | CIOTEMA DE PREVIOIÓN COCIAI | | | | | | |
| , | SISTEMA DE PREVISIÓN SOCIAL | ٠. | | | | | |
| De | sea continuar como Afiliado Optativo (Opción para profesional menor de 65 años) | SI | | NO | | | |
| ۸۱ | REGISTRA DEUDAS | SI | | NO | | | |
| - | | SI | | NO | | | |
| Consejo Sistema de Atención de Salud | | SI | | NO | | | |
| Sistema de Previsión Social | | SI | | NO | | | |
| Oic | de l'Tevision docidi | O. | | | | | |
| 5) | DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA A LA SOLICITUD | | | | | | |
| • | F. Afiliado Optativo SPS (en caso de haber seleccionado en el punto 3) la opción de continuar afiliado) | SI | | NO | | | |
| • | Cancelación de Inscripción en el Imp. al Ej. de Profesiones Liberales o Ingresos Brutos - ATER | SI | | NO | | | |
| • | Constancia de No Inscripto en el Imp. al Ej. de Profesiones Liberales o Ingresos Brutos - ATER | SI | | NO | | | |
| | | | | | | | |

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PROFESIONAL

Firma autorizada de la Delegación y Sello





Por favor, completar todos los datos, casilleros y firmar sin excepción

Señor Presidente del Consejo Profesional de Ciencias Económicas de Entre Ríos Dr. Julio César Fochesatto Su Despacho

| <u>Su Despacno</u> | | | | |
|--|---|---|--|---|
| Quien suscribe | <u>,</u> | | | |
| D.N.I. N° | se dirige a U | d. a los efectos de solicit | tar la cancelación de la matrío | cula profesional |
| N°, informái | ndole con carácter de | declaración jurada no | ejercer la profesión en form | na liberal ni en |
| relación de dependen | cia con ninguna Entida | ad, en jurisdicción de est | e Consejo Profesional, confor | ne lo establece |
| el art. 36º inc. a) del Re | glamento de Matrícula y | / no estar comprendido e | en los arts. 62° y 69° de nuestr | a Ley Nº 7.896. |
| También inforn | no con carácter de dec | laración jurada, que el n | notivo de la cancelación de m | ni Matrícula de |
| ACTUARIO | se | ha | originado | er |
| ejercer la profesión, en | | ediatamente, la rehabilita bajo el régimen de relac | ación de la matrícula para el c | |
| o o o pa o | , | | | |
| | | | | |
| | | FIF | RMA Y ACLARACIÓN DEL P | ROFESIONAL |
| Artículo 62º Los m profesionales estable incompatibilidad abso | atriculados quedarán s cidas por ésta y otra luta por el ejercicio de | s leyes y el Código d la función pública, debe | n mi firma ilidades para el ejercicio de le Ética. Los comprendidos rán mantener vigente su mati ejercicio de la profesión libera | en casos de rícula -con los |
| Judicial, poseer título matrícula respectiva, Contadores de la Co Constitución, Contado | de Doctor en Ciencias para el desempeño de ntaduría General de la or de los Municipios y | s Económicas o Contad las siguientes funciones n Provincia, Vocales del n para todas aquellas qu | l y Municipal y en los Poderes lor Público Nacional y estar i s: Subcontador e integrantes Tribunal de Cuentas de con ue impliquen asesoramiento ra aplicable, amén de las prev | inscripto en la del cuerpo de iformidad a la contable o la |
| | | | | |
| | | | | |

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PROFESIONAL



Por favor, completar todos los datos, casilleros y firmar sin excepción

3/6

Normativa que declaro bajo juramento conocer y que ratifico con mi firma

Ley Nº 7.896 - Artículo 47º.- Se considera que las personas mencionadas en el artículo 46: "ejercen las profesiones de Doctor en Ciencias Económicas, Contador Público Nacional, Licenciado en Economía, Licenciado en Administración, Actuario y equivalente, cuando realicen actos que requieran o comprometan la aplicación de conocimientos propios, especialmente si consisten en el ofrecimiento de servicios o realización de tareas en los términos que con carácter enunciativo se expresan: análisis y asesoramiento económico-financiero, contabilidad, costos, organización de empresas, auditorías, asesoramiento impositivo o de dirección de empresas y actuarial, incluyéndose el procesamiento de datos sobre materias relativas a sus respectivas competencias, ya sea el medio empleado manual, mecánico o electrónico."

Ley Nº 7.896 - Artículo 52º.- Se requerirá título de Actuario o equivalente:

- 1. Para todo informe que las compañías de seguros, de capitalización, de ahorro y préstamo, de autofinanciación (crédito recíproco) y sociedades mutuales presenten a sus accionistas o asociados o a terceros, a la Superintendencia de Seguros u otra repartición pública nacional, provincial o municipal que se relacionen con el cálculo de seguros de beneficios, subsidios y reservas técnicas de dichas compañías y sociedades.
- 2. Para el dictamen sobre las reservas técnicas que esas mismas compañías y sociedades deben publicar junto con su balance y cuadros de rendimiento anuales.
- **3.** En los informes técnicos de los estados de las sociedades de socorros mutuos, gremiales o profesionales, cuando en sus planes de previsión y asistenciales, incluyan operaciones relacionadas con aspectos biométricos.
- **4.** Para todo informe requerido por autoridades administrativas o que deba presentarse a las mismas o en juicio sobre cuestiones técnicas relacionada con la estadística, el cálculo de las probabilidades en su aplicación al seguro, la capitalización, ahorro, ahorro y préstamo, operaciones de ahorro auto financiadas (crédito recíproco) y a los empréstitos.
- 5. Para todo informe o dictamen que se relacione con la evaluación de acontecimientos futuros fortuitos, mediante el empleo de técnicas actuariales.
- **6.** En asuntos judiciales cuando a requerimiento de autoridades judiciales debe determinarse el valor económico indirecto de la vida humana y rentas vitalicias.

Para el planeamiento económico y financiero de sistema de previsión social, en cuanto respecta al cálculo de aportes, planes de beneficios o subsidios, reservas técnicas o de contingencia.

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PROFESIONAL



Por favor, completar todos los datos, casilleros y firmar sin excepción

4/6

DECLARACION JURADA DEL EMPLEADOR

| En el carácter de empleador de, |
|--|
| D.N.I, con título universitario de, |
| procedo mediante el presente a manifestar que la referida persona se desempeña según los datos que a |
| continuación se consignan: |
| Empresa/Institución/Organismo: |
| C.U.I.T.: |
| Lugar de trabajo: |
| Cargo y/o categoría: |
| Convenio Colectivo de Trabajo: |
| Horario: |
| Tareas (detallar con precisión): |
| |
| |
| |
| |
| |
| Todas las manifestaciones se realizan bajo el carácter de DECLARACION JURADA y a los efectos de la verificación de los aspectos legales señalados en el trámite de pedido de Baja de Matrícula por parte del profesional señalado, cuya omisión y/o falseamiento podrían determinar el delito del ejercicio ilícito de la profesión penado por el Art. 247 del Código Penal que no sólo requiere título habilitante para el desempeño sino también la autorización especial para ello, y en consonancia con el Capítulo 6º de la Ley 7896 referido al "ejercicio profesional ilícito y usurpación de títulos". |
| Los datos consignados son expresados a los efectos de ser presentados ante el Consejo Profesional de Ciencias Económicas de Entre Ríos, entidad de derecho público facultada por la Ley 7896 para controlar la matrícula y el desarrollo de las incumbencias que se expresan al dorso. |
| |
| FIRMA EMPLEADOR |
| |
| NOMBRE Y APELLIDO |
| D.N.I |
| REPRESENTATIVIDAD |



Por favor, completar todos los datos, casilleros y firmar sin excepción

5/6

Ley Nº 7.896 - Artículo 47º.- Se considera que las personas mencionadas en el artículo 46: "ejercen las profesiones de Doctor en Ciencias Económicas, Contador Público Nacional, Licenciado en Economía, Licenciado en Administración, Actuario y equivalente, cuando realicen actos que requieran o comprometan la aplicación de conocimientos propios, especialmente si consisten en el ofrecimiento de servicios o realización de tareas en los términos que con carácter enunciativo se expresan: análisis y asesoramiento económico-financiero, contabilidad, costos, organización de empresas, auditorías, asesoramiento impositivo o de dirección de empresas y actuarial, incluyéndose el procesamiento de datos sobre materias relativas a sus respectivas competencias, ya sea el medio empleado manual, mecánico o electrónico."

Ley Nº 7.896 - Artículo 52º.- Se requerirá título de Actuario o equivalente:

- 1. Para todo informe que las compañías de seguros, de capitalización, de ahorro y préstamo, de autofinanciación (crédito recíproco) y sociedades mutuales presenten a sus accionistas o asociados o a terceros, a la Superintendencia de Seguros u otra repartición pública nacional, provincial o municipal que se relacionen con el cálculo de seguros de beneficios, subsidios y reservas técnicas de dichas compañías y sociedades.
- 2. Para el dictamen sobre las reservas técnicas que esas mismas compañías y sociedades deben publicar junto con su balance y cuadros de rendimiento anuales.
- **3.** En los informes técnicos de los estados de las sociedades de socorros mutuos, gremiales o profesionales, cuando en sus planes de previsión y asistenciales, incluyan operaciones relacionadas con aspectos biométricos.
- **4.** Para todo informe requerido por autoridades administrativas o que deba presentarse a las mismas o en juicio sobre cuestiones técnicas relacionada con la estadística, el cálculo de las probabilidades en su aplicación al seguro, la capitalización, ahorro, ahorro y préstamo, operaciones de ahorro auto financiadas (crédito recíproco) y a los empréstitos.
- 5. Para todo informe o dictamen que se relacione con la evaluación de acontecimientos futuros fortuitos, mediante el empleo de técnicas actuariales.
- **6.** En asuntos judiciales cuando a requerimiento de autoridades judiciales debe determinarse el valor económico indirecto de la vida humana y rentas vitalicias.

Para el planeamiento económico y financiero de sistema de previsión social, en cuanto respecta al cálculo de aportes, planes de beneficios o subsidios, reservas técnicas o de contingencia.

FIRMA EMPLEADOR



SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE MATRÍCULA ACTUARIO Por favor, completar todos los datos, casilleros y firmar sin excepción

A COMPLETAR POR LA DELEGACIÓN

| SOLICITUD DE CANCELACIÓN EN LA MATRÍCULA DE ACTUARIO № | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES: | | | | | | |
| DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA LA DELEGACIÓN • Constancia de verificación en Padrón de Beneficiarios de los Agentes Nacionales del Seguro de Salud correspondiente a la Superintendencia de Servicios de Salud • Informe de la Delegación indicando la existencia o no, de evidencias sobre la presunción del ejercicio profesional del matriculado NO | | | | | | |
| La Delegación | | | | | | |
| las normas del Consejo Profesional de Ciencias Económicas de Entre Ríos para la solicitud de Cancelación en la | | | | | | |
| Matrícula. | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Firma autorizada Delegación y Sello | | | | | | |
| FECHA DE RECEPCIÓN DEL EGACIÓN: | | | | | | |