MINISTERIO
DE JUSTICIA

SOLICITUD PREPARADA PARA CUMPLIMENTARSE ELECTRÓNICAMENTE

SECRETARÍA DE ESTADO
DE JUSTICIA

MUTUALIDAD GENERAL
JUDICIAL

A-1 SOLICITUD PARA LA AFILIACION Y VARIACIÓN DE DATOS DE TITULARES

ALTA NUEVA		**VARIACIÓN DE DATOS**		**REINGRESO**	**Incorporación a Servicio Activo**		
					Jubilación		

DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

1º Apellido		2º Apellido		Nombre		
NIF	Fecha Nacimiento	Estado Civil	Sexo	Hombre		Nº AFILIACIÓN A MUGEJU
				Mujer		

Domicilio completo

Calle/Plaza/Avenida								Núm.		Piso	
Puerta		Bloque		Escalera		Código Postal		Municipio			
Provincia				Telf. Fijo		Telf. Móvil		Correo Electrónico			

Datos Profesionales: (1).- En CUERPO indicar categoría 1ª, 2ª, 3ª para Fiscales y Secretarios Judiciales.

(2).- En DESTINO en el supuesto de Jubilación no cumplimentar datos y adjuntar documento acreditativo

CUERPO **(1)**		Situación	
DESTINO **(2)**		Fecha de la Toma de Posesión en el Destino actual	
Provincia	Municipio	Domicilio del Destino	

DATOS PARA LA ASISTENCIA SANITARIA

ENTIDAD MÉDICA	Nº AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL (Debe cumplimentarse, si se tiene, aún cuando la E. Medica no sea el INSS):

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: Esta solicitud va a ser tramitada por medios informáticos. Los datos personales que figuran en ella serán incorporados a un fichero destinado a la gestión de la situación del colectivo protegido, cuya responsabilidad y custodia corresponde a la Mutualidad General Judicial. Se facilita esta información en cumplimiento de lo dispuesto en el art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE del día 29), y a los efectos previstos en el mismo.

DOCUMENTACIÓN QUE DEBEN ACOMPAÑAR

ALTA NUEVA……	Fotocopia DNI. (1)
VARIACIÓN DE DATOS:	
- **PROFESIONALES Y REINGRESO (Servicio activo o equivalentes)….**	Nombramiento para el nuevo puesto y/o Toma de Posesión
- **POR JUBILACIÓN……**	Documento acreditativo expedido por el órgano competente
REINGRESO POR JUBILACIÓN……	Título de Pensionista de Jubilación como personal al servicio de la Administración de Justicia.

(1) PUEDE SER SUSTITUIDA SU PRESENTACIÓN POR LA FIRMA DEL CONSENTIMIENTO

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y CONSENTIMIENTO EXPRESO

Declaro que los datos consignados en esta solicitud son ciertos y consiento expresamente en que la Mutualidad General Judicial realice consultas en ficheros públicos para verificarlos a los efectos de esta solicitud, con garantías de confidencialidad.

LUGAR Y FECHA **FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE**

El presente consentimiento puede ser revocado en cualquier momento dirigiendo comunicación expresa, en tal sentido, al órgano tramitador.

MUTUALIDAD GENERAL JUDICIAL

CORREO ELECTRÓNICO Y PÁGINA WEB:

mugeju@justicia.es
www.mugeju.es

MARQUÉS DEL DUERO, 7
28001 MADRID
TEL. 91 586 03 00
FAX 91 586 03 03