



**LEGAJO N °** \_\_\_\_\_

(Para ser completado por el área de legajo)

**NOTA OPCION DE OBRA SOCIAL**

A LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN

Por la presente me dirijo a Uds. a fin de solicitar que mis aportes sean derivados a la Obra Social que se consigna a continuación:

OBRA SOCIAL:

Asimismo, adjunto el comprobante de empadronamiento del Sistema Nacional del Seguro de Salud (CODEM) en el que constan los datos de la obra social por la cual opto.

Atentamente.

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante y DNI

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\*Para obtener el comprobante de empadronamiento (CODEM) el agente deberá ingresar al siguiente sitio: <https://www.anses.gob.ar/consultas/obra-social/>

Una vez en la página deberá hacer click en el botón "Obtener constancia".

A continuación, deberá completar un formulario con el DNI y el CUIT/CUIL para luego hacer click en "continuar" y tendrá disponible el comprobante para su impresión.

\*IMPORTANTE: Solo se podrá derivar a la Obra Social que Figure en CODEM.