

**FICHA DE INSCRIPCION DEL
SERVICIO MUTUAL POR FALLECIMIENTO DE FAMILIARES INSCRITOS (SMFF)**

1 DATOS PERSONALES

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GRADO	NSA	APELLIDOS Y NOMBRES

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA DE NACIM.	ESTADO CIVIL	FECHA INGRESO MUTUA	UNIDAD

<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIRECCION DOMICILIARIA ACTUAL	TELEFONO

2 FAMILIARES DIRECTOS

APELLIDOS Y NOMBRES	PAREN- TESCO	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO DE SALUD (*)	LUGAR DE RESIDENCIA	OBSERVA- CIONES

3 OTROS FAMILIARES A QUIENES SE DESEA INSCRIBIR EN EL SMFF

(*) BUENA, REGULAR, MALA, INVALIDO, INCAPACITADO MENTAL