

### **AFILIACIÓN DEL ASEGURADO AL SINEC SEGÚN ARTÍCULO 14 DEL REGLAMENTO DE AFILIACIONES**

1. Formulario de afiliación debidamente llenado por la empresa
2. Tres fotos 3 x 3 fondo azul
3. Certificado de nacimiento original, con sello seco o el timbre valorado emitido por la Dirección de Registro Civil
4. Fotocopia de cedula de identidad
5. Memorándum, contrato de trabajo, papeleta de pago de sueldo o certificado de trabajo
6. Certificado médico pre ocupacional elaborado por el medico laboral del SINEC
7. Certificado negativo (solicitar en afiliación - SINEC) de los entes gestores de salud o formulario de no afiliación a otras instituciones de salud, sellado por cada uno, el mismo deberá ser presentado en SINEC
8. Recibos de pago que corresponda: 180 UFVs para examen Pre ocupacional y 200 UFVs para examen Post ocupacional

### **AFILIACIÓN DEL BENEFICIARIO - ESPOSA AL SINEC SEGÚN ARTÍCULO 15 DEL REGLAMENTO DE AFILIACIONES**

1. Certificado de nacimiento original, con sello seco o el timbre valorado emitido por la Dirección de Registro Civil
2. Certificado de matrimonio original, con sello seco o el timbre valorado Emitido por la Dirección de Registro Civil
3. Fotocopia de cedula de identidad (esposa)
4. Dos fotos 3 x 3 fondo rojo.
5. Certificado negativo (solicitar en afiliación - SINEC) de los entes gestores de salud o formulario de no afiliación a otras instituciones de salud sellado por cada uno, el mismo deberá ser presentado en SINEC.
6. Negativo de la AFP Previsión.
7. Negativo de AFP Futuro de Bolivia S.A.

### **AFILIACIÓN DEL BENEFICIARIO- HLLJOS MENORES DE 19 AÑOS AL SINEC SEGÚN ARTÍCULO 17 DEL REGLAMENTO DE AFILIACIONES**

1. Certificado de nacimiento original, con sello seco o el timbre valorado Emitido por la Dirección de Registro Civil
2. Formulario de nacido vivo (hijos menores de 3 meses)
3. Reconocimiento de hijos en caso de no ser casados
4. Dos fotos 3 x 3 fondo rojo
5. Negativo de caja de los entes gestores