

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