**Registro preparación acciones individuales por mala liquidación de haberes**

**Apellido y Nombre:**

**DNI:**

**Correo Electrónico:**

**Teléfono de contacto:**

**Departamento en que trabaja:**

**CUE sobre el que se reclama:**

**Si es Suplente a Término Fijo aclare período administrativo (verificar en SAGE si el trámite fue cargado y validado por la escuela y la DDE correspondiente):**

1. El reclamo corresponde a la liquidación de (marcar con X):
   1. Octubre:
   2. Noviembre:
   3. Diciembre:
   4. Más meses (especificar):
   5. SAC:
2. El reclamo corresponde a mala liquidación de
   1. Códigos:
      1. 500:
      2. 503:
      3. 505:
      4. 515:
      5. Otro código (especificar):……………………………….
   2. Cargos y/u horas cátedras que no corresponden o faltan:
   3. Impuesto a las Ganancias:
   4. FONID:
   5. Salario Familiar:
   6. Antigüedad:
   7. Traslado:
   8. Zona:
   9. Otro (especificar): ………………………………………………………………
3. El reclamo corresponde a otros problemas:
   1. Aparición de descuentos de mutuales a las que no pertenece:
   2. Lo liquidado no corresponde con los haberes cobrados efectivamente:
   3. El sueldo se depositó en otra cuenta:
   4. Otro/s (especificar): …………………………………………………………………………………….

Esta información es fundamental para poder ser evaluada por la Secretaría Gremial y nuestros asesores legales.

**Enviar vía seccional o directamente a la Secretaría Gremial de AGMER** [**reclamosueldoagmer@gmail.com**](mailto:reclamosueldoagmer@gmail.com)