ARCA

Simplificación Registral

CONSTANCIA DEL TRABAJADOR
Alta

Original para el empleador, duplicado para el empleado.

Empleador:	CUIT: 30-69475825-4

Nombre y apellido o Denominación: TRANSPORTES MONTALVAN SOCIEDAD ANONIMA

Datos del Empleado

Apellido y nombre: ABAL CRISTIAN DARIO

CUIL: 20-30930855-8

Fecha Inicio: 01/04/2025	**Fecha Cese:**	**Obra Social:** 125707 - O.S.DEL PERSONAL CIVIL DE LA NACION
Modalidad de contrato: 014 - Nuevo período de prueba		**Situación de Revista:** 01 - Activo
ART vigente: 00396 - ASOCIART SA ASEGURADORA DE RIESGOS DEL TRABAJO		**Regimen:** SIPA
Contrato: 1/2023		**Agropecuario:** NO

Tipo servicio: 000 - SERVICIOS COMUNES CONTINUOS

Convenio colectivo: 0040/89 - TRANSPORTE - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DELTRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA. - FEDERACION NACIONAL DE TRABAJADORES CAMIONEROS Y OBREROS DEL TRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA c/ CONFEDERACION ARGENTINA DELTRANSPORTE AUTOMOTOR DE CARGA.

Categoria: 008989 - CONDUCTORES 3 CATEGORIA - PERSONAL OPERATIVO	**Puesto:** 8322 - Conductores de automóviles, taxis y camionetas
Retrib. pactada: $670460,14	**Mod. Liq.:** 1 - MES

Domicilio de explotación: AV AVELLANEDA 5145 Cod. Postal 1646 , BUENOS AIRES, SAN FERNANDO

Actividad económica: 635000 - SERVICIOS DE GESTION Y LOGISTICA PARA EL TRANSPORTE DE MERCADERIAS

Alta

Clave: CA 51065717752776225602	ABAL 31/03/2025
Fecha - hora de envío: 28/03/2025 - 11:38:32 hs.	Firma empleado y fecha de notificacion

Fecha de impresión: 28/03/2025

Fecha de alta telefónica	

Talón para el empleador (Original)

SOLICITUD DE INGRESO

Fecha: 31/03/2025 Puesto Solicitado: CHOFER

DATOS PERSONALES

Apellido y Nombres: ABAL CRISTIAN DARIO D.N.I. Nº: 30.930.855

Lugar de Nacimiento: BELEN DE ESCOBAR

Fecha de Nacimiento: 05/08/1984

Nacionalidad: ARGENTINO

Estado Civil; SOLTERO

Hijos a cargo: 2 DOS

Domicilio: ARROYOS 806

Localidad: ZEMMA

Provincia: BS. AS

Teléfono: 3489154345320

Es dueño o alquila: ALQUILO

Vive con: SOLO

Tiene libreta sanitaria: NO

TALLES
Zapatos 42
Pantalon 42
Remera XL

Obra Social NO	Si	No X
Nombre Obra Social		
Cuena Bancaria	Si X	No

CBU-

CONOCIMIENTOS Y ESTUDIOS

Profesión u oficio:

Estudios cursados: PRIMARIA ASTA 9º AÑO SECUNDARIA INCOMPLETA ASTA 2º AÑO

Conocimientos Especiales:

Maneja automovil: SI Tiene automovil: NO

Licencia de conducir: SI

EMPLEOS ANTERIORES Y REFERENCIAS

Trabaja actualmente: NO Motivo cambio de trabajo:

Trabajos anteriores

Empleador	Domicilio	Teléfono	Desde	Hasta	Ocupación	Posee Cert.

Referencias	Domicilio	Teléfono

Remuneración a que aspira:

"Me responsabilizo de la exactitud de los datos arriba proporcionados"

ABAL

Firma solicitante

A LLENAR POR LA EMPRESA

	MB	B	R	N	Observaciones
Presencia:					
Conversación:					
Desenvolvimiento:					
Referencias:					
Conocimientos:					
Experiencia:					
Test:					

RESOLUCION

Citado para el: / / . Comienza a trabajar el: / / .

Form. P002.a

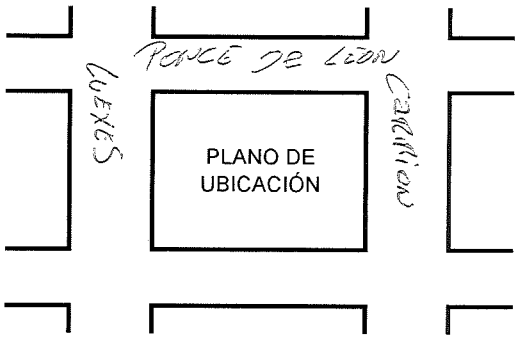
DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO REAL LEGAL

El que suscribe, don ...CRISTIAN DARIO ABAL.....
de nacionalidad.....ARGENTINO..... DNI: 30.930.855.....
domiciliado en la calle ...ARROYOS...906..... Nº 906. Piso 1.... Dpto.....
código postal 1627... entre las calles.....LUEXES..... y ....CARRION.....
de la localidad de ...ZELAYA..... partido de ....PILAR.....
declara bajo juramento que su actual y real domicilio está ubicado en el lugar citado precedentemente.

Asimismo, asumo el compromiso de notificar, por medio fehaciente, todo cambio del mismo, dentro del plazo máximo de 48hs de producido, en caso contrario tendrá validez legal el declarado en la presente.

Ubicación geográfica:

Indique en el plano la ubicación de su casa y el nombre de las cuatro calles que rodean su manzana.



Acceso: (indique brevemente como se llega a su casa) ...CAMINO...AUTHEO...ZELAYA.
PRIMER...PASO...2...NIVEL...DOBLAR...AGIA...LA...DERECHA.....
TERCER...CASA...SOBRE...ASFALTO...MANO...IZQUIERDA.....

Referencias: (indique algún o algunos puntos de referencia cercanos a su domicilio, hospital, fábrica, comisaría, estación, etc.) .....RIO...SAN...RAMON...DOBLAR...ASIA...LA...
DERECHA...TRES...CUADRAS...SOBRE...ASFALTO...TERCER...CASA.....
ESA...DOMICILIO...MANO...IZQUIERDA.....

Teléfonos:

Particular: .....

Celular: .3491543453ZO.....

Pariente o Vecino cercano: .....

FECHA: ...31/03/2025.....

FIRMA: .....

ACLARACION: ...ABAL...CRISTIAN.....

D.N.I.: ...30.930.855.....



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR

Apellido / *Surname*
ABAL

Nombre / *Name*
CRISTIAN DARIO

Sexo / *Sex* M

Nacionalidad / *Nationality* ARGENTINA

Ejemplar E

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
05 AGO/ AUG 1984

Fecha de emisión / *Date of issue*
07 SEP/ SEP 2023

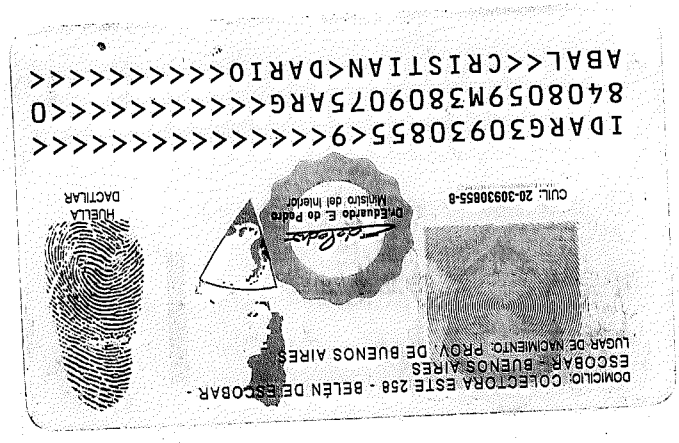
FIRMA DEL IDENTIFICADO/ *SIGNATURE*

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
07 SEP/ SEP 2038

Documento / *Document*
30.930.855

Trámite N° / Of. ident.
00710363602
7947

30930855



IDARG3093085529<<<<<<<<<<<<<<<
8408059M3809075ARG<<<<<<<<<<<0
ABAL<<CRISTIAN<DARIO<<<<<<<<<<

CUIL: 20-30930855-8

Dr. Eduardo E. do Pedro
Ministro del Interior

DACTILAR
HUELLA

DOMICILIO: COLECTORA ESTE 258 - BELÉN DE ESCOBAR -
ESCOBAR - BUENOS AIRES
LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE BUENOS AIRES