

Quien suscribe solicita el cese de aportación de los aportes administrados por el Fondo de Solidaridad que correspondan de acuerdo a las circunstancias materiales que declaro a continuación, según lo dispuesto en el artículo 3º literal A) de la ley 16.524 en la redacción dada por las Leyes Nº 19.355 (hasta 2017 inclusive), Nº 19.589 (año 2018) y Nº 19.670 (a partir de 2019); así como el artículo 542 de la Ley Nº 17.296 en la redacción dada por la Ley Nº 17.451 (hasta 2018 inclusive) y por la Ley Nº 19.670 (a partir de 2019).

<b>1. DATOS PERSONALES</b>	
Nombres	
Apellidos	
Documento de identidad	
Domicilio	
Departamento / Localidad	
País	
Teléfono Fijo	
Teléfono Móvil	
Correo electrónico	
Carrera	
Nº afiliado Caja de Profesionales	
Nº afiliado Caja Notarial	

## **2. JUBILACIONES OBTENIDAS**

Declaro que soy titular de una jubilación servida por el/los organismo(s) previsional(es) que se detalla(n) a continuación (*marque organismo/s e indique fecha de comienzo de jubilación*).

Organismo previsional		Comienzo Jubilación	
		Mes	Año
<input type="checkbox"/>	Caja de Profesionales (CJPPU)		
<input type="checkbox"/>	Caja Notarial (CNSS)		
<input type="checkbox"/>	Banco de Previsión Social (BPS)		
<input type="checkbox"/>	Caja Bancaria		
<input type="checkbox"/>	Caja Policial		
<input type="checkbox"/>	Caja Militar		
<input type="checkbox"/>	Otros:		

Si usted declaró que percibe una jubilación de BPS, indique a continuación si la actividad desarrollada durante su vida laboral estuvo relacionada con los estudios terciarios cursados:

SI	NO
----	----

(Marque con un círculo la opción que corresponde).

### 3. SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

Declaro que: (*marque lo que corresponda*)

Mes	Año

No obtengo ingresos por actividad laboral desde

Obtengo ingresos por actividad **no** relacionada con los estudios terciarios realizados.

**Especifique:**

Nombre y giro de la empresa	Cargo	Actividad

Realizo aportes a CJPPU / CNSS a efectos jubilatorios, no desarrollando ejercicio liberal de mi profesión.

**Toda modificación en relación a la situación declarada deberá ser notificada al Fondo de Solidaridad.**

**IMPORTANTE // Se debe adjuntar a la presente solicitud:**

- “Historia Laboral Nominada” y “Consulta de actividades por persona” emitidos por BPS.
- Cese de actividad de los organismos previsionales a los cuales este afiliado.
- De ser afiliado a CJPPU presentar Historia de Afiliado.

#### CONDICIONES GENERALES

1. La presentación de esta declaración no exime al sujeto pasivo de las multas y recargos que se generen en caso de que no proceda el cese de aportación.
2. Se autoriza al Fondo de Solidaridad a solicitar a los siguientes organismos la información relativa al declarante necesaria a efectos de la resolución de la presente solicitud de cese: CNSS, CJPPU, BPS, UDELAR, UTEC, UTU, DNM (LEY Nº 18.331). no obstante, el Fondo de Solidaridad se reserva el derecho de requerir toda la documentación que entienda necesaria y no se encuentre incluida en el presente formulario.

Art. 239 DEL CODIGO PENAL – El que con motivo de otorgamiento o formalización de un documento público ante un funcionario preste una declaración falsa sobre su identidad o estado o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión.

#### FIRMA DEL DECLARANTE

Quien suscribe, en su calidad de

**Titular / Apoderado**

acepta las condiciones generales de la presente declaración y se responsabiliza de que la información declarada es completa y correcta de acuerdo con las normas tributarias y penales.

Timbre  
CJPPU

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O  
APODERADO

\_\_\_\_\_  
DOCUMENTO IDENTIDAD

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN

## CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD DE CESE DE APORTACIÓN

Fecha	Sello y Firma

### RESOLUCIÓN SOBRE LA SOLICITUD

La resolución sobre la solicitud del cese de aportación se notifica en los servicios en línea del Portal de Egresados. El solicitante debe consultar el estado de su resolución ingresando a la web [egresados.fondodesolidaridad.edu.uy](http://egresados.fondodesolidaridad.edu.uy), sección “ Mis Trámites ”.