



## Declaración Jurada Solicitud de Cese de Aportación por Jubilación

Por intermedio de la siguiente Declaración Jurada se solicita el cese de los aportes al Fondo de Solidaridad según lo dispuesto en el artículo 3º literal A) de la Ley 16.524 y artículo 542 de la Ley Nº 17.296 ambos dados en la redacción dada por la Ley Nº 19.670 (a partir de 2019).

1. DATOS PERSONALES	
Nombres	
Apellidos	
Documento de identidad	
Domicilio	
Departamento / Localidad	
País	
Teléfono	
Celular	
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 organismos(s) previsional(es) que se detalla(n) a continuación (*marque el/los 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 declaró que percibe una jubilación de BPS, indique a continuación si alguna de las actividades desarrolladas durante su vida laboral estuvo relacionada con los estudios terciarios cursados (*marque la opción correspondiente*).

<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
-----------------------------	-----------------------------

**3. SITUACIÓN LABORAL ACTUAL**

Declaro que: (marque lo que corresponda)

No obtengo ingresos por actividad laboral desde

Mes	Año

Actualmente 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 ANEXAR 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, donde figure fecha de otorgamiento de la jubilación.
- De ser afiliado a CJPPU presentar Historia de Afiliado donde se detallen los períodos computables.

**CONDICIONES GENERALES**

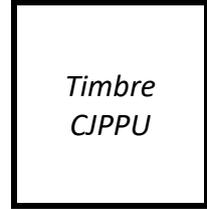
LA PRESENTACIÓN DE ESTA DECLARACIÓN NO EXIME AL SUJETO PASIVO DE LAS MULTAS Y RECARGOS QUE SE GENEREN EN CASO DE QUE NO PROCEDA EL CESE DE APORTACIÓN.

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 N° 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.



---

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O APODERADO

---

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

---

ACLARACIÓN

Fecha	Sello y Firma

**CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD DE CESE DE APORTACIÓN**

Fecha	Sello y Firma

**SEGUIMIENTO Y RESOLUCIÓN**

La resolución de la presente Solicitud se notifica en los Servicios en línea del Portal del Egresado. El solicitante debe consultar el estado ingresando *egresados.fondodesolidaridad.edu.uy*, *Servicios y gestiones*, *Cese de aportación* y hacer clic en el botón *Seguimiento*.