



## SOLICITUD DE JUBILACIÓN - CAUSAL COMÚN

**CON GOCE DE HABERES** - (arts. 74 y 119 de la Ley 17.738, con las modificaciones introducidas en el inciso 4to. al art. 119 por la Ley 20.410)

Apellidos y Nombres:

No. Afiliado C.J.P.P.U.:

Profesión:

C. Identidad:

F. Nacimiento:

Domicilio Constituido (C.T.):

Localidad:

C.Postal:

Departamento:

Tel.:

Celular:

E-Mail:

Declara que se ampara en las disposiciones establecidas por el art. 119 de la Ley 17.738, con las modificaciones introducidas en el inciso 4to. por la Ley 20.410 a partir del día \_\_\_\_\_.

Declara tener conocimiento de que el goce de la jubilación otorgada por la Caja es incompatible con el desempeño de la actividad profesional universitaria en relación de dependencia, aún si la misma es amparada por otro organismo de seguridad social, con la excepción dispuesta en el inciso 2do. del art. 119 de la Ley 17738, con las modificaciones introducidas en la Ley 20410.

En caso de comenzar alguna actividad profesional pública o privada, en relación de dependencia, lo hará saber previamente a esta Caja, en forma escrita, a los efectos de la suspensión de la pasividad si corresponde.

**SE NOTIFICA QUE:**

1. El otorgamiento del beneficio que se solicita, está sujeto al estudio del expediente por lo que podrá requerirse documentación ampliatoria.
2. Para entrar en goce del beneficio, no deberá registrar obligaciones vencidas por concepto de aportes, préstamos, Fondo de Solidaridad y su Adicional, y demás obligaciones pecuniarias. En caso de existencia de facilidades por el pago de aportes, las mismas deberán ser previamente canceladas.

---

Fecha

Firma Afiliada/o