



Caja de Profesionales
Universitarios

Formulario 1.1.6.

DECLARACIÓN JURADA DE NO EJERCICIO LIBERAL FUERA DE PLAZO

GERENCIA DE DIVISIÓN AFILIADOS
DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN A AFILIADOS

Montevideo, _____.

Señor
Gerente de División Afiliados
PRESENTE.

Quien suscribe _____ Nro. Af. _____ de profesión _____ ,
con C.I. _____ solicito se acepte la declaración de no ejercicio, que formulo fuera de plazo,
por el período: _____ .

El motivo por el cual no me presenté en el plazo legal para formular la declaración fue:

*** Adjuntar nota explicativa firmada (art. 66 de la Ley 17.738).-**

*** La razón por la que concurro en esta instancia a realizar la presente declaración es:**

- Retención de Sueldo - Retorno del exterior
-Citación por Egreso - Otros motivos
-Intimación de deuda

Cumpliendo con requerimientos de la Oficina declaro que residí en:

Período	Domicilio

Las actividades que desarrollé fueron:

Mis medios de vida han sido:

El firmante se notifica de lo dispuesto en los art. 136 de la Ley 17.738 del 07/01/2014 y 239 del Código Penal:

Art. 136 Ley 17.738(Declaraciones falsas).- La declaración falsa en las actuaciones administrativas ante la Caja, o la prestada sobre hechos propios o en interés propio por el titular de las actuaciones, será sancionado en la forma dispuesta por el artículo 239 del Código Penal.

Art. 239 Código Penal. (Falsificación ideológica por un particular) establece: "El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión.

Firma del profesional



1)¿Integra o ha integrado algún tipo de empresa? Unipersonal/Sociedad Civil/ Sociedad de Hecho /S.R.L S.A. / Establecimiento rural. Indicar: razón social, giro, domicilio y período.

2)¿Ha utilizado sus conocimientos profesionales en alguna de estas empresas? (dirección técnica, etc.) Indicar período.

3)¿Tiene Actividad amparada por algún OTRO Organismo de Seguridad Social? (BPS/ Caja Militar Bancaria/ etc.)

En caso afirmativo completar el siguiente cuadro:

Institución o empresa	Domicilio y tel.	Carácter del vinc.	Forma de pago	Desde	Hasta	Caja que ampara

4)¿Está o estuvo al frente de la dirección técnica de alguna empresa? En caso afirmativo indique nombre, dirección, teléfono y período:

5)¿Realiza o ha realizado alguna actividad profesional no remunerada (honoraria/voluntaria)? Indicar período e Institución.

6)¿Forma parte de una cooperativa de trabajo? SI ____ NO ____ En caso de serlo deberá adjuntar a la presente declaración: - Estatuto de la Cooperativa. /Certificado que acredite el Reparto o No de Utilidades. Planilla de Trabajo.

7)¿Tiene algo más que agregar a lo declarado?

Se notifica: De lo dispuesto en los art. 136 de la Ley 17.738 del 07/01/2014 y 239 del Código Penal: Art. 136 Ley 17.738(Declaraciones falsas).- La declaración falsa en las actuaciones administrativas ante la Caja, o la prestada sobre hechos propios o en interés propio por el titular de las actuaciones, será sancionado en la forma dispuesta por el artículo 239 del Código Penal. Art. 239 Código Penal. (Falsificación ideológica por un particular) establece: "El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión.

Fecha

Firma del profesional