



Caja de Profesionales
Universitarios

Formulario 1.4.09

**DECLARACIÓN JURADA
DE ESTADO CIVIL DE PENSIONISTAS**

Fecha de emisión: _____

Caja de Jubilaciones y Pensiones
de Profesionales Universitarios
Sra. Gerenta de División Afiliados

Quien suscribe _____, cédula de identidad n° _____,
declaro que mi estado civil actual es _____ y que mi relación/parentesco con el
profesional causante del beneficio es _____

(En caso de haber contraído matrimonio o relación de concubinato con posterioridad al
otorgamiento de la pensión, indicar la fecha) _____

.....
Firma del/la declarante

Se informa al declarante lo dispuesto en el texto del artículo 136 de la ley 17738 del 07/01/2004
que establece: ***“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.”***

Artículo 239 del Código Penal: ***“Falsificación ideológica por un particular. El que con motivo del
otorgamiento o formalización de un documento 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.”***

Si el declarante fuera menor de edad o se encontrara incapacitado, la presente Declaración
Jurada deberá ser firmada por quien ejerza la patria potestad, tutela o curatela, según
corresponda.