



Caja de Profesionales  
Universitarios

## Instructivo para completar formularios 1.1.13 y 1.1.C

**ESTE INSTRUCTIVO NO DEBE IMPRIMIRSE NI ENVIARSE O PRESENTARSE**

**Instructivo para la confección y presentación del formulario 1.1.13 (Declaración de ejercicio libre fuera de plazo) y del Cuestionario 1.1.c.**

### **¿Quiénes y cuándo deben completar y presentar el formulario 1.1.13.?**

Los afiliados a la C.J.P.P.U. que quieran declarar ejercicio libre con retroactividad mayor a 90 días. Para que la declaración de ejercicio sea tenida en cuenta a efectos de aportes jubilatorios, el profesional deberá presentar documentación probatoria de la referida situación.

**Manera de completar el mismo.** El formulario debe completarse en computadora, a máquina o a mano, con bolígrafo y con letra de imprenta y legible.

**¿Cómo se completa?** Debe completar todos los campos solicitados:

Quien suscribe NOMBRE DEL PROFESIONAL Nro. Af. NÚMERO DE AFILIADO de profesión PROFESIÓN DEL AFILIADO, con C.I. NÚMERO DE C.I. solicito se acepte la declaración de ejercicio, que formulo fuera de plazo, por el período: INDICAR PERÍODO DESDE CUÁNDO HASTA CUÁNDO O EN CASO DE QUERER MANTENER DICHA DECLARACIÓN EN ADELANTE SOLAMENTE INDICAR DESDE CUÁNDO.

En donde se solicitan los datos de residencia debe declarar todos los lugares en que residió durante el período que solicita la declaración de ejercicio fuera de plazo.

En el campo de "las actividades que desarrollé fueron", se debe explicar de forma completa qué actividades laborales se realizaron.

**Este formulario debe estar fechado (fecha en que se completó) y firmado a puño y letra, o de forma digital si puede incluir la firma.**

Se debe tener presente que de acuerdo a lo dispuesto en el art.136 de la ley 17.738 la declaración falsa en las actuaciones administrativas ante la Caja será sancionada en la forma prevista por nuestro Código Penal, en su artículo 239 (tres a veinticuatro meses de prisión).



Caja de Profesionales  
Universitarios

## Instructivo para completar formularios 1.1.13 y 1.1.C

### ¿Quiénes y cuándo deben completar y presentar el cuestionario 1.1.c.?

Los afiliados a la C.J.P.P.U. en todas las oportunidades en las que realice los siguientes trámites: Registro, declaración jurada de ejercicio libre, declaración jurada de no ejercicio libre, declaración de no ejercicio libre presentada fuera de plazo, declaración de ejercicio libre presentada fuera de plazo.

**Manera de completar el mismo.** El formulario debe completarse en computadora, a máquina o a mano, con bolígrafo y con letra de imprenta y legible.

**¿Cómo se completa?** En el encabezado del formulario deberá escribir el número de afiliación a la Caja y todos sus nombres y apellidos completos.

**PREGUNTA 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.

Debe manifestar si, además de la empresa unipersonal profesional, está relacionado a alguno de los tipos de empresas mencionados de manera no dependiente. Si es Patrón, Socio, Director, etc., de las mismas.

Si es titular de una empresa profesional unipersonal únicamente o no se encuentra registrado ante DGI-BPS responde "NO". Si es socio de una SRL, debe responder por ejemplos: Sí; socio de La Caja S.R.L., giro de actividad heladería, domicilio en Calle Andes 1521 – Montevideo, a partir del 13.08.1954.

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

Esta pregunta la debe responder indicando (en caso de que la respuesta a la número 1 haya sido afirmativa) si utiliza o utilizó sus conocimientos profesionales en la empresa. Por ejemplo si Ud. es Veterinario y en la Pregunta 1 respondió que es socio de una SRL cuyo giro es "Comercio Veterinaria", en esta respuesta debe establecer si aplicaba sus conocimientos universitarios en la misma y durante qué período.

Si la respuesta 1 fue "NO", en esta deberá escribir "No corresponde".

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

Debe responder si aporta a otra Caja o Cajas y por qué tipo de Actividad. Si tiene actividad con aporte responde que sí, y a continuación debe completar el cuadro. Por ejemplo, en caso de trabajar como dependiente en BROU deberá llenarlo de la siguiente manera: Institución o empresa – BROU; domicilio y Tel. – Piedras 369 Montevideo; Tel 2900 2900; carácter del vínculo – dependiente; forma de pago – sueldo mensual; desde – 01.10.2015; hasta – "deja en blanco porque continúa"; Caja que ampara – Bancaria.

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

Corresponde consignar si es director técnico de una empresa. Por ejemplo, si es Química Farmacéutica y es la Directora Técnica de un Laboratorio debe responder: Sí, en Laboratorio Corona, ubicado en Cerro Largo número 5820, Tel. 2800 000, a partir del 01.03.2018.



Caja de Profesionales  
Universitarios

## Instructivo para completar formularios 1.1.13 y 1.1.C

Si no está ni estuvo como referente técnico de ninguna empresa, responde "NO".

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

Debe manifestar si ha tenido o tiene trabajo relacionado a su profesión no remunerado. Ejemplo: si es abogada, y trabajó en un Consultorio Jurídico por ejemplo, responderá: Sí, actividad honoraria en Consultorio Jurídico de la FEUU; desde el 01.04.2016 al 31.12.2018.

Si no tuvo este tipo de actividad responde "NO".

**PREGUNTA 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.

Debe marcar si es socio cooperativista de una Cooperativa de trabajo o no lo es. Si su respuesta es SI, debe presentar o enviar una copia del Estatuto de la Cooperativa, un Certificado Notarial, o emitido por Contador Público o por responsable de la Cooperativa que acredite si se reparten o no utilidades y desde cuándo y copia de la planilla de Trabajo.

**PREGUNTA 7-** ¿Tiene algo más que agregar a lo declarado?

En caso de que considere que debe aportar alguna información o aclaración adicional, con respecto a la temática abordada por el Cuestionario, lo expresa en este apartado.

**Este formulario debe estar fechado (fecha en que se completó) y firmado a puño y letra, o de forma digital si puede incluir la firma.**

**En caso de modificación de uno o más datos declarados, el afiliado deberá presentar un nuevo cuestionario incluyendo todos los datos vigentes a la fecha.**