

Instructivo de formulario *Declaración Jurada -Sistema Suplementario* de Cuota Mutual

Objetivo del Formulario

Facilitar el ingreso del/ los beneficiario/s al nuevo Sistema Suplementario de Cuota Mutual y disponer de la información correspondiente para el acceso al mismo.

Oportunidad de utilización

Se completa por el funcionario para ingresar al sistema por primera vez, ante cualquier modificación de lo incluido en la declaración anterior y anualmente al 15 de abril de cada año.

Partes intervinientes

COMPLETADO POR:	El funcionario.
RECIBIDO Y	La Oficina de Personal del Servicio.
AUTORIZADO POR:	
DESTINATARIO:	La Oficina de Personal del Servicio (original), el funcionario (copia)

CAMPO	DATOS A COMPLETAR	RESPONSABLE
Fecha	Fecha en que el funcionario realiza la Declaración Jurada.	Funcionario
Cédula de Identidad	Nº de Cédula de Identidad del funcionario	Funcionario
1.1 Lugar de desempeño del funcionario	 Código de Unidad Ejecutora , Nombre de Facultad o Servicio donde es presentado el formulario. Número de Cargo: número de cargo en el Servicio que elige la cobertura. Horas Totales: es la sumatoria de las horas en todos los cargos en la Udelar. 	Funcionario
1.2 Datos personales	Apellidos, nombres, domicilio, localidad, departamento, <u>Código de estado civil</u> (ver tabla en anexo), teléfono, celular y e-mail. En caso de no tener teléfono ingresar "No posee".	Funcionario
1.3 Declaración de Ingresos Nominales	 Total de Ingresos que percibe en la UdelaR-importe que percibe el funcionario por la totalidad de los cargos en la UdelaR Total de Ingresos que percibe por otros conceptos - importe que percibe el funcionario por: otros cargos fuera de la UdelaR, rentas, etc. 	Funcionario
1.4 Integración del núcleo familiar básico(N.F.B)	•Total de integrantes del núcleo familiar básico N.F.B (incluye al funcionario)- número de personas que viven bajo el mismo techo (y sus excepciones) y dependen socio- económicamente del funcionario	Funcionario

Convivencia de otros funcionarios de la Udelar bajo el mismo techo	•Cantidad de integrantes del N.F.B.(núcleo familiar básico) con cobertura de salud (incluye al funcionario)- número de personas con cobertura de salud que viven bajo el mismo techo y dependen socio- económicamente del funcionario sin importar el grado de parentesco. Cédula/s de Identidad del/ de los funcionario/s de la Udelar que conviven con el funcionario bajo el mismo techo (de corresponder).	Funcionario
1.5 Solicitud de Cobertura	•Código Mutualista- ver tabla del mutualistas con convenio con Udelar en anexo, •Código parentesco- ver tabla en anexo, •Apellidos, nombres, cédula de identidad del beneficiario. •Domicilio, localidad, departamento, teléfono y celular del beneficiario. •Fecha de nacimiento • Código de estado civil - ver tabla en anexo (sólo completar hijos, hermanos o nietos sin discapacidad) •Situación como estudiante marcar con una cruz si corresponde (sólo completar en caso de hijos, hermanos o nietos s/ discapacidad) Código de situación económica y laboral-ver tabla en anexo (excepto hermanos o nietos con discapacidad).	Funcionario
1.5.1 Declaración de todas las actividades que desarrolla	No se ingresan datos.	
Firmas	Firma del funcionario y aclaración de firma.	Funcionario
1.6 Cuadro de uso interno de Oficinas de Personal	Fecha de recibida la Declaración Jurada.	Oficina de Personal del Servicio
Fecha de vencimiento	Fecha de vencimiento- fecha de vencimiento de la Declaración Jurada.	Oficina de Personal del Servicio
Firmas	Firmas de Oficina de Personal del Servicio.	Oficina de Personal del Servicio



Universidad de la República Dirección General de Personal Cuota Mutual

Sistema Suplementario de Cuota Mutual TABLAS DE CODIFICACIÓN Y REFERENCIA

MUTUALISTA (1)		
Código	Referencia	
195	As. Española	
204	Caamepa -P ando	
212	Camcel -Melo	
192	Casa de Galicia	
186	Casmer -Rivera	
185	Casmu	
189	Circulo católico	
218	Comecel -Melo	
211	Comepa -Paysandú	
219	Comeri -Rivera	
216	Cosem	
378	Crame IAMPP	
201	Crami	
193	Cudam	
196	Gremca	
197	Hospital Evangélico	
187	Impasa	
188	M ucam	
203	SMI	
209	SM QS - Salto	
191	Universal	

PARENTESCO	
Código	Referencia
10	Becario o Pasante U.R.
6	H ermano ∕a
8	Hermano ∕a con Discapacidad
1	Hijo∕a
11	Hijo ∕a con Discapacidad Permanente
12	Hijo ∕a con Incapacidad
4	M adre
7	Nieto/a
9	Nieto ∕a con Discapacidad
13	Otros
5	Padre

SITUACIÓN ECONÓMICA Y LABORAL	
Código	Referencia
3	Activo con ingresos inferiores a 4 B.P.C.
4	Becario o Pasante con ingresos inferiores a 4 B.P.C.
1	D esocupado ∕a
2	Inactivo con ingresos inferiores a 4 B.P.C.
6	Ingresos hasta 6 B.P.C.
7	Ingresos menores a 1.25 B.P.C.

SITUACIÓN ESPECIAL	
Código	Referencia
3	Conforme Bienestar
	Universitario
2	Conforme disposición DUS
1	Excepción convivencia mismo
	techo
5	Sin situación especial
4	Vinculación afectiva histórica

ESTADO CIVIL	
Código	Referencia
2	Casado ⁄a
3	Concubino ⁄a
5	Divorciado ∕a
1	Soltero/a
4	Viudo ∕a

LUGAR DONDE SE DESEMPEÑA EL FUNCIONARIO	
Unidad Ejecutora	Facultad o Servicio
31	CENUR LITORAL NORTE -CURLN
01.49	CENUR NORESTE
30	CENUR REGIONAL ESTE - CURE
16.30	E.U.M.
01.56	ESCUELA DE NUTRICIÓN
02	FACULTAD DE AGRONOMIA
03	FACULTAD DE ARQUITECTURA, DISEÑO Y URBANISMO
24	FACULTAD DE CIENCIAS
04	FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS
23	FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
05	FACULTAD DE DERECHO
22	FACULTAD DE ENFERMERIA
12	FACULTAD DE HUMANIDADES
25	FACULTAD DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN
06	FACULTAD DE INGENIERIA
07	FACULTAD DE MEDICINA
09	FACULTAD DE ODONTOLOGIA
19	FACULTAD DE PSICOLOGIA
10	FACULTAD DE QUIMICA
11	FACULTAD DE VETERINARIA
15	HOSPITAL DE CLINICAS
16	I.E.N.B.A.
01.55	I.S.E.F.
08	INSTITUTO DE HIGIENE
01	OFICINAS CENTRALES
01.58	PDU -ESTE
01.57	PDU -NORESTE
01.59	PDU -NORTE