Instructivo Artículo 6 para las escuelas

Una vez que el estudiante y/o su AR confirma la inscripción, el sistema detectará automáticamente si el estudiante está encuadrado dentro del Artículo 6, y se desplegará la siguiente pantalla con un texto aclaratorio indicando la situación en la que se encuentra y los pasos a seguir:

PRIMERA PANTALLA

Eecas Ciudad	A Inicio	L Mis Datos	🚔 Mis Tramites 👻	🗭 Ayuda	Pan Novedades	C+ Salir
	Ar	rtículo 6				
nscripción de CAROLINA , GONZALEZ						Ľ
De la información declarada surge qu acuerdo a lo establecido en el Artículo que respondas unas preguntas adicion puedas res	ie NO cumplís o 5 de la Ley de ales, a los Fines paldar lo declo	con alguno de e Becas Nº 29 s de poder ar arado adjunt	e los criterios par 17/09. Para conti nalizar tu aplicac ando documenta	ra poder c nuar con e ión a la be ción.	acceder a la be l trámite te p ca. Es importo	eca, de edimos inte que
		Comenzar				

Para comenzar a completar las pantallas correspondientes al artículo 6, deben clickear el botón "Comenzar", donde deberán responder unas preguntas adicionales (con la correspondiente carga de documentación respaldatoria) para completar su solicitud de Art. 6 y que la misma sea evaluada por la autoridad de aplicación encargada de tomar la decisión respecto de la aceptación o rechazo de la beca.

SEGUNDA PANTALLA

s importante que incluyas a todas las perso	mas que viven con vos.		
* Cantidad de menores entre 4	l - 18 años con los que convivís:	2	
lombre y Apellido	Dni	Escuela	
sofia gonzalez	12345678	JIC N° 2 DE 8	
lucas gonzalez	12345679	JIC N° 2 DE 8	

En primer lugar, el sistema le solicitará al estudiante/su AR que carguen la información respecto de la situación escolar de los menores de entre 4 y 18 años de edad (nombre apellido, DNI y escuela a la que asisten).

En caso de no haber menores en el hogar, deben seleccionar la opción "No corresponde" en el desplegable, para poder avanzar a través del botón "Siguiente" con la carga de datos.

TERCERA PANTALLA

ción de CAROLINA , GONZÁLEZ			
CIÓN HABITACIONAL DEL GRUPO CONVIVIENTE			
* ¿Cual es la condición de tu vivienda?	Alquilada	•	
* Alquiler (\$)	12000		
* Servicios e impuestos (\$)	3500		
Total (\$)	15500		
Descripción adicional			
ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN (recibo de alquiler, con impuestos, etc)	mprobantes de pag) de expensas, servicios,	
ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN (recibo de alquiler, co impuestos, etc) Arrastre sus archiv (o haga dick aquí pa	mprobantes de pag ros aquí ra cargarlos)) de expensas, servicios,	
ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN (recibo de alquiler, cor impuestos, etc) Arrastre sus archiv (o haga click aquí pal Seleccionar archivos	mprobantes de pago ros aquí ra cargarlos)	o de expensas, servicios,	
ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN (recibo de alquiler, con impuestos, etc) Arrastre sus archiv (o haga click aquí par Seleccionar archivos	mprobantes de pago ros aquí ra cargarios)	o de expensas, servicios.	

En esta pantalla se le solicitará al estudiante/su AR que consignen la información relativa a la situación habitacional del grupo conviviente: condición de la vivienda (propia, alquilada, prestada, otro), gastos de alquiler y gastos de impuestos o servicios.

En el recuadro **"Descripción adicional"**, podrán detallar todo aquello que consideren importante y/o relevante para aclarar o agregar, lo cual debe estar respaldado con documentación que fundamente lo declarado (por ejemplo, recibo de alquiler, comprobantes de pago de expensas o servicios, etc.).

CUARTA PANTALLA

			Artículo 6				
nscripción de CAROLINA , GONZÁLEZ							
SITUACIÓN LABORAI	L ACTUAI	l de todos/as l	.OS/AS MAYORES DE	18 AÑOS DEL GI	RUPO	CONVIVIENTE.	
Es importante que incluyas a	a <mark>todas las</mark> p	personas que viven co	on vos. Para esto ingresá los d	atos y presioná "Agre	gar Co	nviviente" hasta incluir	a todos.
	* ¿Vivís	s con personas mayor	es de 18 años? 💽 i	No			
Nombre y Apellido		Situación laboral	Rubro donde trabaja	Tipo de empleo		Ingreso mensual aproximado	
		Seleccione		Seleccione	~		8
	contexto	actual, etc)				.4	
	ADJUNTAR I ANSES, teleş	DOCUMENTACIÓN (re grama de despidos, et	cibos <mark>d</mark> e sueldo, inscripción :c.)	AFIP, certificación r	negativ	za de	
			Arrastre sus archivos aquí (o haga click aquí para cargar	 los)			
	Seleccion	ar archivos			-	Buscar	

En esta pantalla se le solicitará al estudiante/su AR que describa la situación laboral de cada integrante mayor de 18 años del grupo conviviente. En el botón amarillo "Agregar conviviente" podrá agregar a todos los integrantes.

En el recuadro de **"Descripción adicional"** podrá agregar toda la información que desee y que considere relevante a los fines de su aplicación a la beca. Al finalizar, deberá adjuntar documentación respaldatoria de lo declarado (por ejemplo, los recibos de sueldo, negativas de ANSES, nota de renuncia/despido, etc.).

QUINTA PANTALLA

Artículo 6 Inscripción de CAROLINA, GONZÁLEZ OTRAS SITUACIONES DE LOS MIEMBROS DEL GRUPO CONVIVIENTE. Problemas de salud, discapacidad, presencia de adultos mayores, etc. * ¿Algún miembro de tu grupo conviviente posee alguna enfermedad Si No grave o discapacidad? Parentesco Enfermedad grave Discapacidad Total de gastos -~ asa crónica 500 Hiio Agregar Convi Descripción adicional Cualquier otra información relativa a la situación de tu grupo conviviente, que consideres importante agregar. ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN (certificados de discapacidad, certificados médicos con diagnóstico de la enfermedad, comprobantes de gastos. etc.) Arrastre sus archivos aquí ... (o haga click aquí para cargarlos) Seleccionar archivos. T Buscar Volver Siguiente

En esta pantalla se le solicitará al estudiante/su AR que consignen la/s problemática/s de salud (enfermedades graves y/o discapacidad) de cada uno de los miembros del grupo conviviente, detallando sus datos personales, tipo de enfermedad/discapacidad y el costo económico aproximado que esto puede demandar. El botón amarillo "Agregar conviviente" permitirá agregar a cada integrante que registre alguna situación de salud.

En el recuadro de **"Descripción adicional"** podrá agregar toda la información que desee y que considere relevante a los fines de su aplicación a la beca. Al finalizar, deberá adjuntar documentación respaldatoria de lo declarado (por ejemplo certificado de discapacidad, certificados médicos, epicrisis, historia clínica, resúmenes de gastos médicos o de medicamentos, etc.) Se debe considerar que toda la documentación que se adjunte esté actualizada.

SEXTA PANTALLA

cripción d	CAROLINA, GONZALEZ
RAS SITUA	CIONES QUE CONSIDERES RELEVANTES.
	Descripción adicional
	Ej: situaciones de violencia familiar / medidas cautelares / medidas de protección de derechos de niños/as y adolescentes, existencia de embargos, hipotecas, deudas, etc.
	ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN (archivos que comprueben lo detallado en el campo de "Descripción adicional")
	Arrastre y suelte aquí los archivos (o haga clic para seleccionar archivos)

En esta pantalla, el estudiante/su AR podrán describir otras situaciones que consideren relevantes a los fines de su aplicación a la beca, que no estén contempladas en las pantallas anteriores. Por ejemplo, situaciones de violencia familiar, medidas cautelares, existencia de embargos, hipotecas, deudas, etc., y podrá adjuntar la documentación respaldatoria de lo declarado en el recuadro que así lo indica al final.

Una vez finalizada la carga de datos, deberá presionar el botón "Siguiente".

SÉPTIMA PANTALLA



En esta pantalla, se le solicitará al estudiante/su AR que adjunten la documentación obligatoria, correspondiente a la carga de datos de la solicitud general (DNI del estudiante, CUIL del estudiante y DNI del AR en caso de que no sea el estudiante el responsable de su cobro).

OCTAVA PANTALLA



Para finalizar la solicitud de Artículo 6, se debe presionar el botón Enviar.