

INCLUSIÓN SOCIAL

TUTORIAL DE INSCRIPCIÓN A PASE LIBRE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

BENEFICIARIOS.

El beneficio contempla a personas con discapacidad, que posean el Certificado Único de Discapacidad vigente, para ser utilizado en el transporte automotor interurbano de pasajeros provincial.

El programa bonifica el 100% del valor de los viajes, por razones familiares, asistenciales, educacionales, laborales, recreativas o de cualquier otra índole, que tiendan a favorecer su plena integración social.

ACOMPAÑANTES.

La Junta Certificadora Nacional o Provincial validará si debe viajar con acompañante. Pueden declararse hasta 3 acompañantes alternativos mayores de 18 años, solo podrá acompañarlo uno por viaje.

En el caso de los menores, el acompañante siempre deberá ser mayor de 18 años siendo madre, padre o tutor legal, y tendrá que presentar la documentación correspondiente que lo valide.

TRÁMITE. El beneficio se tramitará a petición de la parte interesada, luego de inscribirse en la plataforma Ciudadano Digital o concurrir a la oficina de Inclusión Social de la Secretaría de Transporte con Certificado Único de Discapacidad y DNI tarjeta.

Para poder tramitar el beneficio se deberá contar con CIDI Nivel 2, para realizar la petición inicial y solicitarlo mediante el Formulario Único de Postulantes (<https://formularioinscripcion.cba.gov.ar>).

PLAZOS. El beneficio tendrá validez desde el inicio, hasta la vigencia del Certificado Único de Discapacidad.

EXCEPCIONES. En caso de que el beneficiario tenga domicilio legal en otra provincia, deberá enviar un correo electrónico a InclusionSocial@cba.gov.ar, donde deberá especificar el número del código de barras del CUD (Certificado Único de Discapacidad) y adjuntar foto del DNI de ambos lados.

Una vez realizada la solicitud, la Secretaría de Transporte analizará la misma y posteriormente informará al solicitante si fue aprobada o rechazada.

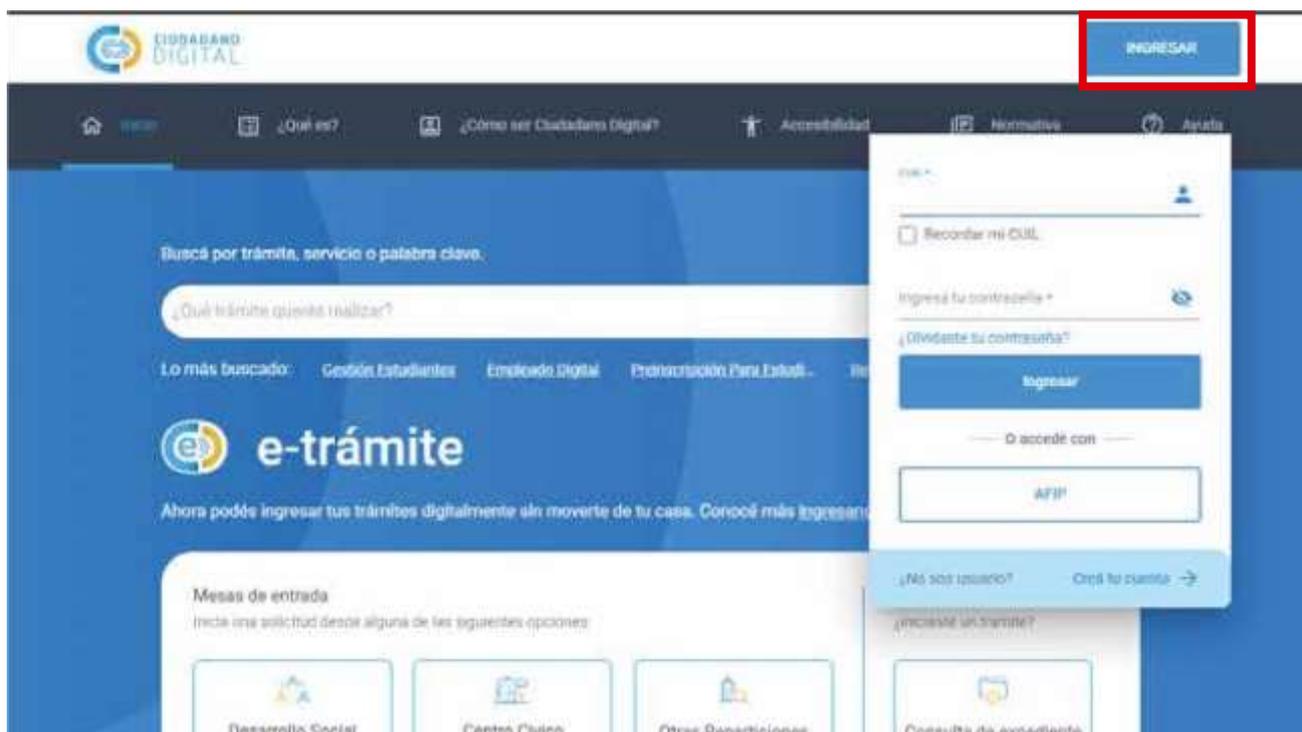
EXTRAVÍO, ROBO O ROTURA. En caso de extravío, robo o rotura de su tarjeta deberán solicitar un turno en <https://turnero.cba.gov.ar/turnos> y dirigirse en el día y la hora seleccionada con la correspondiente denuncia de robo o exposición de extravío. La reposición de la tarjeta se realizará únicamente en Secretaría de Transporte.

USO INDEBIDO. La utilización del beneficio otorgado es de carácter **personal e intransferible**, quedando terminantemente prohibido el uso de una persona distinta a su titular, comercialización del boleto, falsificación y/o utilización de datos falsos.

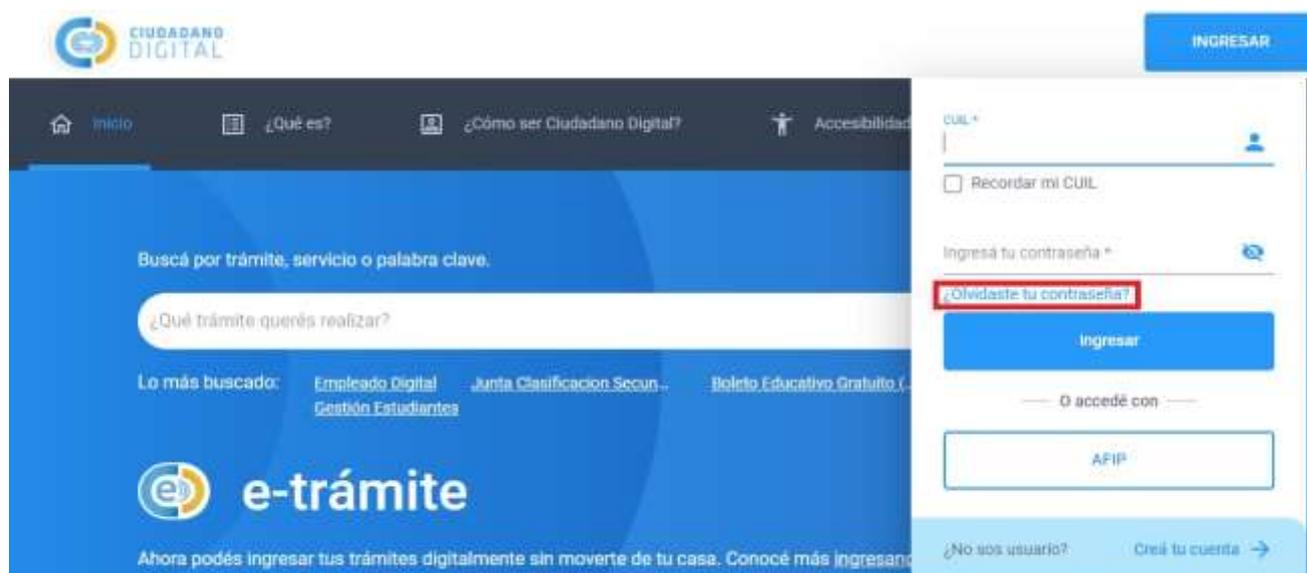
1. ACCESO



Para acceder al formulario ingresá a <https://cidi.cba.gov.ar/portal-publico/> . Hacer clic en “Ingresar” y completar con cuil y contraseña. En caso de no estar registrado, deberás hacer clic en “Creá tu cuenta” y seguir los pasos para el registro.



En caso de no recordar la contraseña ingresar a ¿Olvidaste tu contraseña?





Buscar el acceso al Formulario Único de Postulantes (FUP). Podés hacerlo mediante tres opciones diferentes: desde acceso directo en “Servicios sugeridos”, en opción lupa escribir “Formulario Único de Postulantes” o en la sección “Servicios” buscarlo en el listado a través del buscador.



Al ingresar podés ver un acceso a los “Programas” y otro a “Mis postulaciones”.



2. SELECCIONAR PROGRAMA

Tener en cuenta que aquí se pueden encontrar otros formularios además de la solicitud del "Pase Libre para personas con Discapacidad", por lo que se recomienda prestar atención y buscar el correcto.

- Buscar el formulario llamado **"Pase Libre para personas con Discapacidad"**. Seleccionar "Inscripciones".

 BOLETO SOCIAL, CORDOBS (BSC)	Cierre de postulación: 31/12/2022	Condiciones	Postulación
 PROTECCION DE LA EMBARAZADA Y SU BEBE	Cierre de postulación: 31/12/2022	Condiciones	Postulación
 PROGRAMA DE INCLUSION DIGITAL EDUCATIVA (BANCOR)	Cierre de postulación: 30/6/2022	Condiciones	Postulación
 10 MIL VIVIENDAS - LINEA VIVIENDA SEMILLA	Cierre de postulación: 20/5/2022	Condiciones	Postulación
 PASE LIBRE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	Cierre de postulación: 11/5/2022	Condiciones	Postulación

- Allí se informa la normativa correspondiente y se advierte que lo informado tiene carácter de declaración jurada. Si estás de acuerdo, confirmá y se inicia la inscripción.

Postulación - PASE LIBRE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

La información contenida en esta solicitud tiene carácter de **Declaración Jurada**: si los datos son incorrectos o falsos, pierde la posibilidad de acceder a los beneficios del programa, y puede ser penado según lo establecido en los arts. 172 y 174 del Código Penal.

- Art. Nro. 172: Será reprimido con prisión de un mes a seis años, el que defraudara otro con nombre supuesto, calidad simulada, falsos títulos, influencia mentida, abuso de confianza o aparentando bienes, crédito, comisión, empresa o negación, valiéndose de cualquier otro ardís o engaño.
- Art. Nro. 174: Sufrirá prisión de dos a seis años... Inc 5a- El que cometiere fraude en perjuicio de alguna administración pública.

IMPORTANTE: Toda la información que consigne, agregue o modifique será considerada para todos los programas de gobierno.

[Cancelar](#)

[Confirmar](#)

3. PASOS INSCRIPCIÓN

GRUPO CONVIVIENTE

En el siguiente paso, se define la conformación del GC (grupo conviviente), donde se indican las personas que viven en el mismo domicilio. En esta instancia se pueden presentar dos situaciones:

- Que el GC no esté conformado, por lo que el sistema no muestra información alguna y por lo que se debe ir agregando de a una por vez las personas que lo integran, a través del botón “Agregar”.
- Que el GC esté conformado, por lo que el sistema muestra las personas registradas en dicho GC. En caso de corresponder, debe actualizarlo agregando o eliminando la/s persona/s, según sea necesario.

Apellido y Nombre	Documento	Número	Acciones
BUJALIFE JULIO CESAR	2718811	181007	+
BUJALIFE JULIO CESAR	2718811	181007	+
BUJALIFE JULIO CESAR	444227	181007	+
BUJALIFE JULIO CESAR	8814714	221002	+

AGREGAR PERSONA

- Seleccionar “Agregar”.

Apellido y Nombre	Documento	Número	Acciones
BUJALIFE JULIO CESAR	2718811	181007	+
BUJALIFE JULIO CESAR	2718811	181007	+
BUJALIFE JULIO CESAR	444227	181007	+
BUJALIFE JULIO CESAR	8814714	221002	+

- Ingresar “Tipo de Documento” y el número correspondiente. Por último, seleccionar “Añadir” y en caso de ser correctos los datos de la persona, seleccionar “Guardar”.

Datos Personales

Apellido: _____ Documento: _____

Nombre: _____ Número: _____

Tipo de Documento: _____ Número de Documento: _____

¿La persona registrada pertenece a un Grupo Conviviente en el cual está afiliado/a a un grupo y se tiene en cuenta de todo el grupo conviviente que pertenece a su domicilio?

¿Debe continuar?

Cancelar Guardar

QUITAR PERSONA

- También es posible eliminar integrantes del grupo conviviente. Para ello, seleccionar la (x) que corresponda al integrante que desea quitar de su grupo conviviente.

BASE LIBRE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD - Formulario de Postulación

GRUPO CONVIVIENTE Exportar

Tipo Documento: Documento

*Los cambios en el grupo conviviente impactarán los datos presenciales de todos los integrantes. Última modificación: 04/03/2021 - 14:12 P.M.

Apellido y Nombre	Domicilio	Residencia	Acciones
BLANCA LUCIANA BELLERIO	2879144	75.4.175	<input type="checkbox"/>
BERNARDO JOSE BARRERA	4778911	14.8.100	<input type="checkbox"/>
BERNARDO HUGO BARRERA	4381827	75.4.222	<input type="checkbox"/>
BERRAZO NORBERTO	3114274	22.4.202	<input type="checkbox"/>

DOMICILIO DEL GRUPO CONVIVIENTE

Apellido: BERRAZO NORBERTO Dpto: SANTA FE Ciudad: SANTA FE Provincia: SANTA FE

EDITAR DOMICILIO

- Si la información del domicilio y el grupo conviviente no está registrada o necesita ser actualizada, podés editarla al seleccionar el ícono y completar con la información que se solicita.

GRUPO CONVIVIENTE Exportar

Tipo Documento: Documento

Domicilio Residencia

*Los cambios en el grupo conviviente impactarán los datos presenciales de todos los integrantes. Última modificación: 02/03/2021 - 14:12 P.M.

Apellido y Nombre	Domicilio	Residencia	Acciones
LEIVA BERNARDO PABLO LEBLANC		17.4.202	<input type="checkbox"/>
LEIVA BERNARDO MARCO LEBLANC		26.11.194	<input type="checkbox"/>
LEIVA BERNARDO SAUL		15.12.200	<input type="checkbox"/>
LEIVA BERNARDO MARCO JOSE		26.1.199	<input type="checkbox"/>
LEIVA BERNARDO MARCO LEBLANC		14.8.199	<input type="checkbox"/>

DOMICILIO DEL GRUPO CONVIVIENTE

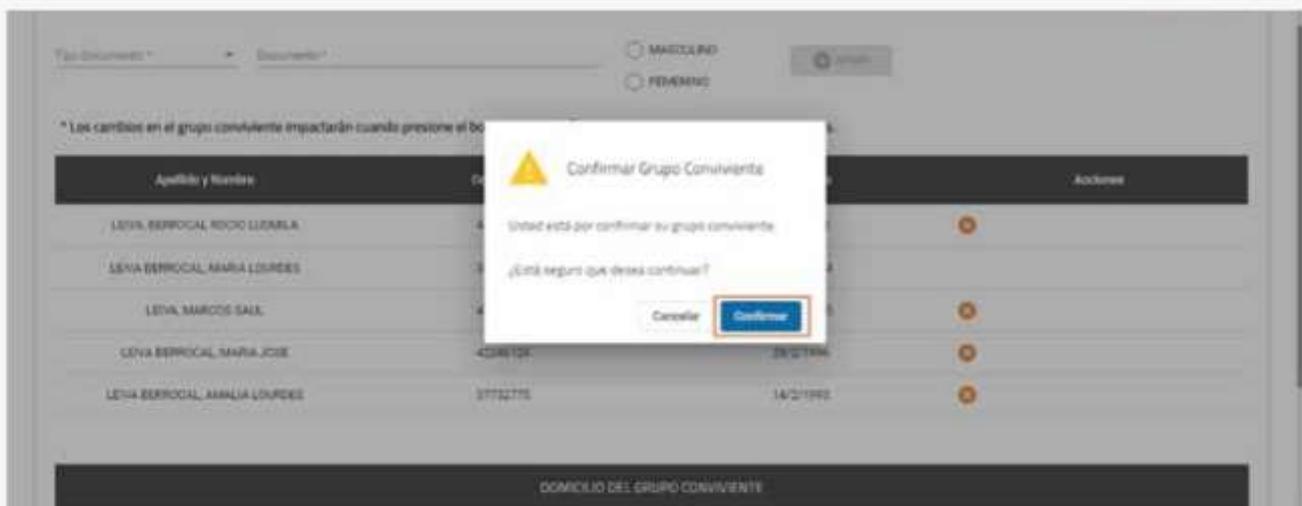
Apellido: LEIVA BERNARDO PABLO LEBLANC Dpto: SANTA FE Ciudad: SANTA FE Provincia: SANTA FE

➤ Los campos con asterisco (*) son obligatorios. Seleccionar “Confirmar”.



The screenshot shows a web form titled "Domicilio" with several input fields. The fields are: "CANTON" (with "CANTON" entered), "CANTON*" (with "CORDOBA" entered), "CALLE*" (with "AVENIDA" entered), "CALLE*" (with "1" entered), "Municipio", "País", "Departamento", "Municipio", "Calle/Calle*", and "Calle/Calle*" (with "2000" entered). There is a "Referencias" field at the bottom. A red box highlights the "Confirmar" button in the bottom right corner of the form.

La confirmación del domicilio es un paso obligatorio para pasar a realizar el procedimiento de preinscripción. Al hacerlo se habilita la opción “Siguiente”.



The screenshot shows a dialog box titled "Confirmar Grupo Conviviente" with a yellow warning triangle icon. The text inside the dialog box reads: "¿Está usted por confirmar su grupo conviviente?" and "¿Está seguro que desea continuar?". There are "Cancelar" and "Confirmar" buttons at the bottom of the dialog. The background shows a list of names under the heading "Apellidos y Nombres": "LEIVA ERROCAL RICO LUCILA", "LEIVA ERROCAL AMALIA LOURDES", "LEIVA MARCOS SALL", "LEIVA ERROCAL MARIA JOSE", and "LEIVA ERROCAL AMALIA LOURDES". There are also "MASCULINO" and "FEMENINO" radio buttons at the top right of the page.

POSTULANTES

- A continuación, se visualizarán los integrantes del grupo conviviente. Seleccionar aquellos integrantes que deseas postular.

SELECCIÓN DE POSTULANTES

Postulante	
<input type="checkbox"/>	LEIVA BERROCAL RODRIGUEZ
<input checked="" type="checkbox"/>	LEIVA BERROCAL MARIA LOURDES
<input type="checkbox"/>	LEIVA MAREDO SAIL
<input checked="" type="checkbox"/>	LEIVA BERROCAL MARIA JOSE
<input checked="" type="checkbox"/>	LEIVA BERROCAL MARIA LOURDES

Anterior Siguiente

- Una vez seleccionados los integrantes comenzarás a ingresar el Teléfono y Teléfono alternativo.

PASE LIBRE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD - Formulario de Postulación

SELECCIÓN DE POSTULANTES POSTULANTES FIN DE POSTULACIÓN

POSTULANTES

DATOS DE CONTACTO

1 - TELÉFONO *
tel (0000 0000000000) TELÉFONO
2 - TELÉFONO ALTERNATIVO



Debés seleccionar “si posee discapacidad o no”, escribir el número del código de barras del certificado (CUD) y seleccionar “tipo de Discapacidad”, según corresponda.

SALUD

1. ¿POSEE DISCAPACIDAD? *

Recuerda que en caso de POSEER CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD debes escribir el número del CÓDIGO DE BARRAS del Certificado Único de Discapacidad (CUD).

SI
 NO

¿POSEE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD?

SI

NÚMERO DE CERTIFICADO

544544666

2. TIPO DE DISCAPACIDAD *

Selecciona uno de los tipos de discapacidad que posee

NO POSEE
 AUDITIVA
 MENTAL
 MOTRIZ
 VISCERAL
 VISUAL
 OTRO

Luego, completar en caso que corresponda, “Apellidos y Nombres de los acompañantes” y agregar “Cuil de cada uno de ellos”.

ACOMPANANTES ALTERNATIVOS

1. APELLIDOS Y NOMBRES ACOMPAÑANTE N° 1

APELLIDOS Y NOMBRES ACOMPAÑANTE N° 1

2. CUIL ACOMPAÑANTE N° 1

CUIL ACOMPAÑANTE N° 1

3. APELLIDOS Y NOMBRES ACOMPAÑANTE N° 2

APELLIDOS Y NOMBRES ACOMPAÑANTE N° 2

4. CUIL ACOMPAÑANTE N° 2

CUIL ACOMPAÑANTE N° 2

5. APELLIDOS Y NOMBRES ACOMPAÑANTE N° 3

APELLIDOS Y NOMBRES ACOMPAÑANTE N° 3

6. CUIL ACOMPAÑANTE N° 3

CUIL ACOMPAÑANTE N° 3

- Luego, hacer clic en “Finalizar Postulación”, para terminar con el trámite.

A screenshot of a web form with two main sections. The first section is titled "5- APELLIDO Y NOMBRES ACOMPAÑANTES" and contains a text input field with the placeholder "APELLIDO Y NOMBRES ACOMPAÑANTES". The second section is titled "6- DUL ACOMPAÑANTE" and contains a text input field with the placeholder "DUL ACOMPAÑANTE". At the bottom left is a blue button labeled "Inicio". At the bottom right is a blue button labeled "Finalizar Postulación", which is highlighted with a red rectangular border. A large red arrow points downwards from the top right towards the "Finalizar Postulación" button.

- Luego se procederá a confirmar la inscripción.

A screenshot of a web form with six sections, each with a blue header and a text input field. The sections are titled "1- APELLIDO Y NOMBRES ACOMPAÑANTES", "2- DUL ACOMPAÑANTE", "3- APELLIDO Y NOMBRES ACOMPAÑANTES", "4- DUL ACOMPAÑANTE", "5- APELLIDO Y NOMBRES ACOMPAÑANTES", and "6- DUL ACOMPAÑANTE". A white dialog box with a yellow warning triangle icon is overlaid in the center. The dialog box contains the text "Confirmar Postulación" and "¿Desea seguir confirmando su inscripción al programa? (Presione de cualquier botón para continuar)". There are two buttons at the bottom of the dialog: "Cancelar" and "Confirmar". At the bottom left of the form is a blue button labeled "Inicio". At the bottom right is a blue button labeled "Finalizar Postulación".

4. MIS POSTULACIONES

- Desde la ventana principal del Formulario Único de Postulantes se visualizará un botón que se denomina “Mis Postulaciones” desde el cual se puede acceder a las postulaciones realizadas.



- Una vez completada la inscripción, luego te responderemos mediante Ciudadano Digital cómo proceder en cada caso indicando los pasos a seguir. Si tenés dudas o consultas llamá al 0800-888-1234, los agentes de Atención al Ciudadano te ayudarán a resolverlas o comunicate vía WhatsApp al 351-2010651.