

TUTORIAL DE INSCRIPCIÓN 2025



**BOLETO
METROPOLITANO**

Secretaría de
TRANSPORTE

 **CÓRDOBA**
Seguimos haciendo

1. BENEFICIARIOS

El programa alcanza a:

- Empleados del sector privado o público.
- Monotributistas de las categorías A, B, C, D y E.

Que perciban ingresos brutos de hasta un millón cien mil pesos **(\$1.100.000)** mensuales.

2. DESARROLLO

CONSIDERACIONES GENERALES Y REQUISITOS:

- Servicio interurbano o diferencial:

Desde la localidad de residencia deberá existir una distancia máxima de cincuenta **(50)** kilómetros de las ciudades indicadas:

Córdoba, Río Cuarto, Villa María, San Francisco, Río Tercero, Marcos Juárez, Deán Funes, Villa Dolores, Cruz del Eje, Laboulaye y Bell Ville.

- El programa **bonifica el 50%** del valor de los viajes autorizados para servicio regular. Aquellos ciudadanos que utilicen servicio diferencial, deberán abonar la diferencia.

SOLICITUD DEL BENEFICIO

El trámite para la obtención del beneficio de Boleto Metropolitano podrá ser realizado en cualquier momento del año. Todos los datos que el ciudadano ingrese revisten carácter de Declaración Jurada.

Accedé a la **plataforma FUP** desde <https://cidi.cba.gov.ar/portal-publico/> para realizar la solicitud del beneficio para el programa.

Inicio ¿Qué es? ¿Cómo ser Ciudadano Digital? Accesibilidad Normativa Ayuda

Buscá por trámite, servicio o palabra clave

formulario unico

Formulario Único De Postulantes Aplicaciones

Ver más

Boleto Educativo Gratuito (Beg) - Alta Urbano Villa María Mi Registro Civil

e-trámite Podés ingresar tus trámites digitalmente sin moverte de tu casa. CONOCE MÁS

Iniciá o consultá información de los trámites de

Desarrollo Social Centro Cívico Economía y Gestión Pública

¿Iniciaste un trámite?

Consulta de expediente

Seleccioná el **programa** al que querés postularte.

FORMULARIOS MIS POSTULACIONES GRUPO CONVIVIENTE

FORMULARIOS DISPONIBLES

Filtrar programas
bom



BOLETO METROPOLITANO (BOM)
Cierre de postulación: 31/12/2025

CONDICIONES POSTULACIÓN

Elementos por página: 20 1 - 1 de 1

Postulación - BOLETO METROPOLITANO (BOM)

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 ardid 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

Elementos por página: 20 1 - 1 de 1

Cargá Domicilio y Grupo Conviviente **(en caso de no estar cargados)** o actualizá los mismos **(en caso de estar desactualizados)**.

BOLETO METROPOLITANO (BOM) - Formulario de Postulación

GRUPO CONVIVIENTE + Agregar

* Los cambios en el grupo conviviente serán impactados cuando presione el botón "Siguiente". Última modificación: 11/02/2025, - 12:28 Hs.

Apellido y Nombre	Documento	Nacimiento	Acciones
[REDACTED]	[REDACTED]	13/4/1970	✖
[REDACTED]	[REDACTED]	16/8/1992	

DOMICILIO DEL GRUPO CONVIVIENTE

Domicilio BUCAREST 3578	Barrio RENE FAVALORO SUD	Localidad CORDOBA	Provincia CORDOBA	✎
----------------------------	-----------------------------	----------------------	----------------------	---

Volver al listado Siguiente

BOLETO METROPOLITANO (BOM) - Formulario de Postulación

GRUPO CONVIVIENTE + Agregar

* Los cambios en el grupo conviviente serán impactados cuando presione el botón "Siguiente". Última m

 **Confirmar Grupo Conviviente**

¡IMPORTANTE!!! Recuerde que está declarando su Grupo Conviviente, que son todas las personas que viven bajo el mismo techo y que comparten gastos de alimentos, y su Domicilio. Esta Declaración Jurada impactará en todos los programas a los que se haya postulado. ¿Está seguro que desea confirmar?

Cancelar Confirmar

Apellido y Nombre	Documento	Nacimiento	Acciones
CAMPOS, BRACAMONTE J	92726111	13/4/1970	✖
RUGGERI CAMPOS, EZEQUIEL A	36356347	16/8/1992	

DOMICILIO DEL GRUPO CONVIVIENTE

Domicilio BUCAREST 3578	Barrio RENE FAVALORO SUD	Localidad CORDOBA	Provincia CORDOBA	✎
----------------------------	-----------------------------	----------------------	----------------------	---

Volver al listado Siguiente

Al visualizar el formulario de inscripción Boleto Metropolitano, cargá la solicitud, indicando tipo de solicitante **(Autónomo, Empleado Privado, Empleado Público)**.

POSTULANTES

SOLICITUD BOLETO METROPOLITANO (BOM)

1 - TIPO DE SOLICITANTE - BOM *

2 - TIPO DE SERVICIO - BOM *

- AUTONOMO METROPOLITANO
- EMPLEADO PRIVADO METROPOLITANO
- EMPLEADO PUBLICO METROPOLITANO

Anterior Finalizar Postulación

Elegí tipo de servicio (**Interurbano o Diferencial**), **empresa de transporte** y **origen**. En destino el sistema seleccionará la ciudad que corresponde como centro urbano, según origen indicado.

POSTULANTES

SOLICITUD BOLETO METROPOLITANO (BOM)

1 - TIPO DE SOLICITANTE - BOM *

TIPO DE SOLICITANTE
EMPLEADO PRIVADO METROPOLITANO

2 - TIPO DE SERVICIO - BOM *

TIPO DE SERVICIO
DIFERENCIAL
INTERURBANO

Anterior Finalizar Postulación

Una vez aprobada la postulación, el beneficiario recibirá una comunicación de confirmación mediante **Ciudadano Digital** indicando los pasos a seguir. La empresa seleccionada otorgará la tarjeta.



Si tenés dudas o consultas comunicate de lunes a viernes al 0800-888-1234 de 8 a 20 hs o por WhatsApp al 3512010651 de 8 a 18 hs, los agentes te ayudarán a resolverlas.

Secretaría de
TRANSPORTE

