

INSTRUCTIVO PARA **PRESENTACIÓN POR TAD**

Inscripción al RUP para Prestadores Docentes INAP

Dirección Nacional de Oferta Académica Coordinación de Acreditación, Evaluación y Sistematización de la Capacitación



Secretaría de Transformación del Estado y Función Pública Jefatura de Gabinete de Ministros Subsecretaría de Desarrollo y Modernización del Empleo Público

Paso 1

Ingresá a <u>tramitesadistancia.gob.ar</u> con tu CUIL y clave fiscal. Si es la primera vez que entrás, deberás confirmar tus datos.



Paso 2

Escribí en el buscador el término "Docentes".

Ingresá en el resultado: "INSCRIPCIÓN PRESTADORES DOCENTES DE CAPACITACIÓN"

Jefatura de Gabinete de Ministros



Paso 3

Completá tus datos y presioná el botón continuar.

Inscrinción Presta	dores Do	centes de	Canacitación			
inscripcion riesta		centes de	capacitación	•		
(1)			-(•)			
Datos del solicit	ante					
Nombre:						
Apellidos:						
CUIT/CUIL:	27					
Correo electrónico de aviso		@gmail.com				
Teléfono de contacto:	+54					
					_	
					Greditar	
					• VER COMPLETO	
Domicilio						
Calle:		4	Númer	0:		
Piso:			Código Posta	e .		
Provincia:			Departament	0:		
Localiday.			ra.	3.		
						CONTINUAR

Paso 4

Seleccioná el tipo de postulación "INAP".

→ C ⁴ tramite	sadistancia gob ar			
C dunice	saasanaa.goo.ar			~ -
	(@)	- (.)		
		Ċ		
	•			
Adjuntá docu	mentación:			
Los documentos	s marcados con 🛊 son obligatorios.			
Antes de co	menzar			
Seleccione las o	pciones que correspondan:			
	INAP 🗹			
	JURISDICCIONAL			
INAP (SEGÚN RE	S. EX MM 140/2018 Y RES. SGYEP 87/2021)			
Inscripción	de Docentes/Especialistas 🌞			
Documento	Nacional de Identidad 🌞		⊗ ADJUNTAR	
Constancia	de CUIL 🗰		% ADJUNTAR	
			VOLVER	
			CONFIRM	

Paso 5

Completá el formulario.

En "CONTACTO INSTITUCIONAL QUE SOLICITA LA INSCRIPCIÓN" escribí los datos del REFERENTE DE LA DNPEC/DNOA.

En "TIPO DE POSTULACIÓN" seleccioná "INAP".

En "TEMÁTICAS DE COMPETENCIA PARA LA CAPACITACIÓN" podés elegir más de un área temática de referencia. Una es obligatoria.

					P COM LET
CONTACTO INSTITU	CIONAL QUE	SOLICITA	LA INSCRIPCIÓN		
Nombre					
Apellido					
Mail					
DATOS BÁSICOS					
Nombre completo					
Apellido completo		-			
CUIL/CUIT					
Fecha de nacimiento		1			
Lugar					
	País:			-	
Domicilio de residencia	Provincia:			•	
	Departamento:			-	
Calle	Euronau.			-	
Número					
Dias					
Piso					
Departamento					
Teléfono de contacto					
Correo electrónico					
Contacto institucional					
Tipo de postulación	INAP				
	Jurisdicciona				



Completá el resto del formulario con los datos requeridos. Seleccioná si estás en relación de dependencia con la Administración Pública Nacional. Aceptá los términos de la Declaración Jurada y presioná el botón Guardar.

Paso 6

Adjuntá tu Documento Nacional de Identidad y la constancia de CUIL.

Tené en cuenta que la omisión de alguno de los documentos requeridos no te permitirá continuar con la postulación.

Paso 7

Al presionar el botón "Confirmar Trámite" se generará automáticamente un expediente electrónico.