



ANEXO - Manual de Usuario:

**Formulario Único de
Postulantes (FUP)**

Rol: Gestor de Programa

Preguntas Disponibles

Dentro de la Plataforma del Formulario Único de Postulantes (FUP) se podrá configurar cada uno de los formularios, seleccionando de cada bloque las preguntas disponibles que aparezcan en su programa, indicando si ésta debe ser obligatoria o no de responder, además haciendo click en



se podrán visualizar todos los detalles correspondientes a cada pregunta.

Seguidamente se detallarán en imágenes las preguntas generales disponibles en cada bloque dentro de cada planilla ya sea de POSTULANTE, INTEGRANTES DE GRUPO O GRUPO CONVIVIENTE. Cabe aclarar que estas son las preguntas generales pero cada programa puede tener preguntas particulares y se pueden crear las que se crean necesarias previo análisis y aprobación del Administrador.

1. Planilla – POSTULANTE/INTEGRANTE

1 Ficha Técnica de Programa (FTP) 2 Formulario Único de Postulantes (FUP) 3 Condiciones de Admisión (CAS) 4 Completado

1 PLANTILLA - POSTULANTE

2 PLANTILLA - INTEGRANTES DE GRUPO

3 PLANTILLA - GRUPO CONVIVIENTE

DATOS DE CONTACTO	▼
EDUCACIÓN	▼
SALUD	▼
INGRESOS ECONÓMICOS	▼

DATOS DE CONTACTO ^

TELÉFONO	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	
TELÉFONO ALTERNATIVO	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	
CORREO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	

EDUCACIÓN ^

NIVEL ALCANZADO	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
¿ASISTE A UN ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO?	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
ÁMBITO EDUCATIVO	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>

SALUD ^

OBRA SOCIAL O PREPAGA	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
PATOLOGÍAS	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
¿POSEE DISCAPACIDAD?	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
TIPO DE DISCAPACIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
TRASPLANTADO	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
ELECTRODEPENDIENTE	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>

INGRESOS ECONÓMICOS ^

TIPO DE TRABAJO	<input checked="" type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
INGRESO INFORMAL	<input checked="" type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
JUBILADO	<input checked="" type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>

INGRESO NO LABORAL Agregar Obligatoria

PENSIONADO Agregar Obligatoria

EDUCACIÓN (PAICOR) ^

NIVEL Agregar Obligatoria

ESCUELA A LA QUE ASISTE Agregar Obligatoria

TURNO Agregar Obligatoria

EMPRESAS (PROGRAMAS DE EMPLEO) ^

CUIT EMPRESA 1 Agregar Obligatoria

CUIT EMPRESA 2 Agregar Obligatoria

CUIT EMPRESA 3 Agregar Obligatoria

CUIT EMPRESA 4 Agregar Obligatoria

CUIT EMPRESA 5 Agregar Obligatoria

CAPACITACIÓN (MIN. DE EMPLEO Y ECONOMÍA FAMILIAR) ^

A QUE CURSO QUIERE PRE INSCRIBIRSE	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>
¿QUÉ MÓDULOS ESTÁ INTERESADO EN REALIZAR Y RENDIR?	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>
A QUE CAPACITACIÓN DESEA INSCRIBIRSE	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>
¿A QUE CURSO QUIERE PREINSCRIBIRSE?	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>
¿A QUE CURSO QUIERE PRE-INSCRIBIRSE?	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>

DATOS DE CUENTA BANCARIA ^

NÚMERO DE CBU (22 DÍGITOS)	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>
ALIAS CBU	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>

ACOMPAÑANTES ALTERNATIVOS ^

APELLIDO/S Y NOMBRE/S ACOMPAÑANTE N° 1	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>
DNI ACOMPAÑANTE N°1	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>

ACTIVIDAD DE LA ECONOMÍA INFORMAL ^

RAMAS / ACTIVIDADES	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>
TRABAJO	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>

CAPACITACIÓN (AGENCIA CBA JOVEN) ^

¿QUÉ CURSO DESEAS REALIZAR? Agregar Obligatoria

¿QUÉ CURSO DESEAS REALIZAR? (RÍO CUARTO) Agregar Obligatoria

PREINSCRIPCIÓN ESTUDIANTES INGRESANTES 2021 ^

ESCUELA CON PRIORIDAD 1 Agregar Obligatoria

DNI DE HERMANO/A QUE ASISTE A LA ESCUELA CON PRIORIDAD 1 (EN CASO DE CORRESPONDER) Agregar Obligatoria

ESCUELA CON PRIORIDAD 2 Agregar Obligatoria

DNI DE HERMANO/A QUE ASISTE A LA ESCUELA CON PRIORIDAD 2 (EN CASO DE CORRESPONDER) Agregar Obligatoria

ESCUELA CON PRIORIDAD 3 Agregar Obligatoria

DNI DE HERMANO/A QUE ASISTE A LA ESCUELA CON PRIORIDAD 3 (EN CASO DE CORRESPONDER) Agregar Obligatoria

SOLICITUD BOLETO SOCIAL CORDOBÉS (BSC) ^

TIPO DE SERVICIO - BSC Agregar Obligatoria

SOLICITUD BOLETO ADULTO MAYOR (BAM) ^

TIPO DE SERVICIO - BAM Agregar Obligatoria

INGRESO FORMAL MENSUAL Agregar Obligatoria

SOLICITUD BOLETO OBRERO SOCIAL (BOS) ^

TIPO DE SERVICIO - BOS Agregar Obligatoria

TIPO DE SOLICITANTE - BOS Agregar Obligatoria

TRASBORDO - BOS Agregar Obligatoria

DATOS SOLICITANTE (BEG) ^

TIPO DE SOLICITANTE (BEG) Agregar Obligatoria

SERVICIO URBANO MUNICIPAL (BEG) ^

TIPO DE SERVICIO URBANO Agregar Obligatoria

TRANSBORDO Agregar Obligatoria

CONTRATURNO Agregar Obligatoria

SERVICIO INTERURBANO - DISTANCIA MENOR 100KM (BEG) ^

TIPO DE SERVICIO INTERURBANO (MENOR A 100 KM) Agregar Obligatoria

SERVICIO INTERURBANO - DISTANCIA MAYOR 100KM (BEG) ^

TIPO DE SERVICIO INTERURBANO (MAYOR A 100 KM) Agregar Obligatoria

DATOS PERSONALES (PROGRAMAS DE EMPLEO) ^

¿POSEE HIJOS A CARGO?	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
-----------------------	---	----------------------------------

EMPRESAS PIL (NUEVAS TECNOLOGÍAS) ^

CUIT EMPRESA 1	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
----------------	---	----------------------------------

CUIT EMPRESA 2	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
----------------	---	----------------------------------

CUIT EMPRESA 3	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
----------------	---	----------------------------------

EDUCACIÓN (PROGRAMAS DE EMPLEO) ^

NIVEL DE FORMACIÓN	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
--------------------	---	----------------------------------

NOMBRE DE TÍTULO EN CASO DE TENER	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
-----------------------------------	---	----------------------------------

NOMBRE INSTITUCIÓN OTORGANTE	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
------------------------------	---	----------------------------------

FECHA DE EGRESO	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
-----------------	---	----------------------------------

CAPACITACIÓN QUE ESTA REALIZANDO O VA REALIZAR	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
--	---	----------------------------------

CURSO DE FORMACIÓN DE OFICIO REALIZADO	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
--	---	----------------------------------

2. Planilla – GRUPO CONVIVIENTE

1 Ficha Técnica de Programa (FTP) 2 Formulario Único de Postulantes (FUP) 3 Condiciones de Admisión (CAS) 4 Completado

PLANTILLA - POSTULANTE

PLANTILLA - INTEGRANTES DE GRUPO

PLANTILLA - GRUPO CONVIVIENTE

EGRESOS GRUPO CONVIVIENTE	▼
DATOS DE CONTACTO	▼
VIVIENDA	▼

Continuar Proceso

DATOS DE CONTACTO

TELÉFONO	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
TELÉFONO ALTERNATIVO	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
CORREO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>

VIVIENDA

TENENCIA	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
TIPO DE UBICACIÓN	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
CANTIDAD DE HABITACIONES	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
TIPO DE TECHO	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
TIPO DE PARED	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>
TIPO DE PISO	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria	<input type="button" value="Q"/>

TIPO DE BAÑO	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>
AGUA POTABLE POR RED	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>
RED ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>
GAS NATURAL	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>
CLOACAS	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>

EGRESOS GRUPO CONVIVIENTE



GASTO DE ALQUILER	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>
GASTO DE PLAN DE VIVIENDA O HIPOTECA	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>
GASTO DE OBRA SOCIAL	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>
GASTO EN MEDICAMENTOS	<input type="checkbox"/> Agregar <input type="checkbox"/> Obligatoria <input type="button" value="Q"/>

Componentes Disponibles

Adjuntar Documentación

Lista de archivos

Filtrar archivos🔍Nuevo

No hay archivos disponibles.

Elementos por página: 5 0 de 0 < >

CancelarConfirmar

Este componente permite adjuntar documentos al formulario, mediante el botón “Nuevo” el cual despliega la siguiente ventana, la misma muestra información sobre archivos permitidos y su tamaño.

Subir nuevos archivos

- Cantidad máxima permitida: 10
- Los tipos permitidos son: DOCX - PDF,XLSX,JPG,PNG
- Tamaño mayor a 1KB y menor a 10MB

Subir archivos

CancelarConfirmar

Radio Button

2 - TRASBORDO

- SI
 NO

Permiten la selección de opción única, estos se pueden combinar con otros componentes

Radio Button + CheckBox

3 - CONTRATURNO

- SI
 NO

LUNES

MARTES

MIERCOLES

JUEVES

VIERNES

Radio Button + Número

1 - GASTO DE ALQUILER *

- sí
 NO

¿MONTO?

123

Radio Button + Texto

4 - TIPO DE DISCAPACIDAD *

- NO POSEE
 AUDITIVA
 MENTAL
 MOTRIZ
 PSICOLOGICA
 VISCERAL
 VISUAL
 OTRA

OTRA

OTRA DISCAPACIDAD

Radio Button + Lista desplegable Anidada

4 - ¿POSEE DISCAPACIDAD?

- SÍ
 NO

¿POSEE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD?

SÍ

NUMERO DE CERTIFICADO

00012589

CheckBox

1 - PATOLOGÍAS

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> NO POSEE | <input type="checkbox"/> DIABETES |
| <input checked="" type="checkbox"/> ENFERMEDAD RENAL | <input type="checkbox"/> OBESIDAD |
| <input checked="" type="checkbox"/> CHAGAS | <input type="checkbox"/> BAJO PESO |
| <input checked="" type="checkbox"/> CELIAQUÍA | <input type="checkbox"/> PARKINSON |
| <input checked="" type="checkbox"/> ALZHEIMER | <input type="checkbox"/> HIPERTENSIÓN |
| <input type="checkbox"/> EPOC | <input type="checkbox"/> OTRA |

Preguntas anidadas desplegadas

Según lo seleccionado en cada nivel se desplegarán sucesivos niveles con opciones correspondientes a lo respondido con anterioridad, es decir, la selección de una opción en un nivel cambiará las opciones disponibles para el siguiente.

1 - TIPO DE SERVICIO INTERURBANO (MENOR A 100 KM) - V3 *

¿SOLICITA SERVICIO INTERURBANO? (MENOR A 100KM)

SÍ

TIPO DE SERVICIO

INTERURBANO

EMPRESA

AUTOBUSES SANTA FE S.R.L. (INTERURBANO)

ORIGEN

CARLOS PAZ

DESTINO

CORDOBA

Autocompletar Anidado

Este componente muestra las opciones disponibles para una cadena de texto ingresada por el usuario, lo que permite agilizar el proceso de búsqueda.

ESCUELA A LA QUE ASISTE

DOCTOR

DOCTOR DALMACIO VELEZ SARSFIELD

Fecha y Hora

Permite la selección rápida de Fecha y Hora respectivamente, transformando la misma en una cadena de caracteres para su correcto almacenamiento.

FECHA DE INICIO DE INSCRIPCIÓN

MAR. 2021

MAR.

1 2 3 4 5 6 7

8 9 10 11 12 13 14

15 16 17 18 19 20 21

22 23 24 25 26 27 28

29 30 31

HH : MM

12:00

Cancelar Confirmar

Cuit de Empresas

1 - CUIT EMPRESA 1 - TECNOLÓGICA

Búsqueda
ESPACIO EVENTOS S.A.

30711178291

2 - CUIT EMPRESA 2 - TECNOLÓGICA

Búsqueda

Este tipo de componentes permiten la búsqueda y posterior selección, de empresas disponibles a partir de un listado como se muestra a continuación

Búsqueda

Ingrese datos para la búsqueda

ID	Nombre	Descripción	Acciones
30711178291	ESPACIO EVENTOS S.A.	ESPACIO EVENTOS S.A.	<input checked="" type="checkbox"/>
30660294836	SOLUTIONS GROUP SA	SOLUTIONS GROUP SA	<input checked="" type="checkbox"/>

Elementos por página: 1 - 2 de 2