

# MORE

Movilidad Regulada

## GUÍA RÁPIDA DEL SISTEMA

Diciembre, 2019

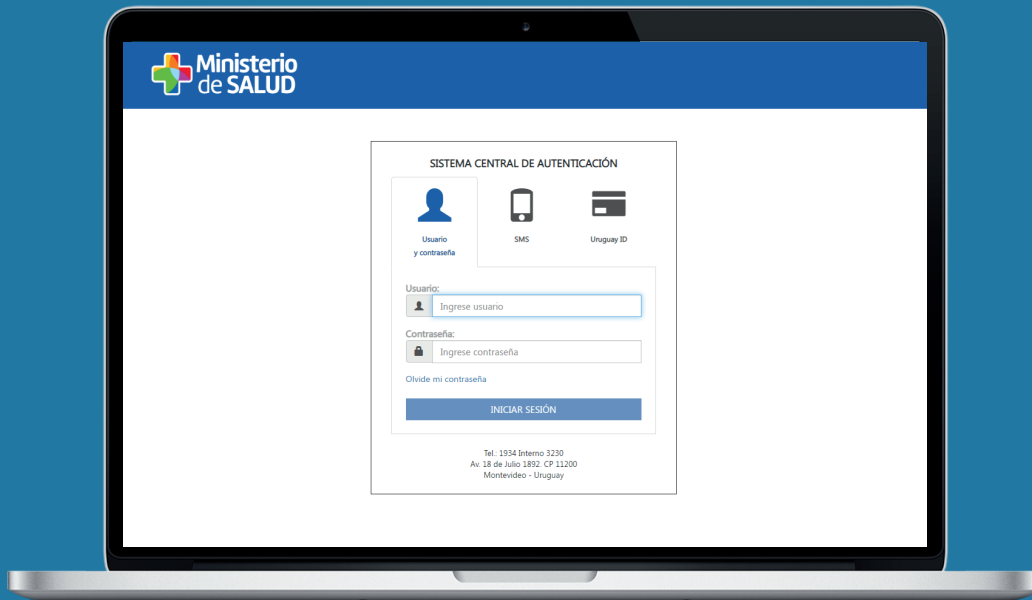
# 1

## Autenticación

### Iniciar sesión

Ingresar al **Sistema Central de Autenticación**

Digitar el **Usuario** y la **Contraseña** correspondiente y presionar **Iniciar sesión**



### Bienvenida al Registro Corporativo

Se muestran todos los sistemas a los que el usuario está asociado.

Para ingresar, presionar **Movilidad Regulada**

Movilidad Regulada



# Bienvenida a MORE

Se muestra la pantalla principal del sistema

## Nueva Afiliación

Para realizar una nueva afiliación, presionar  
**Administración > Nueva afiliación**



2

## Identificación de la persona

Se muestran dos opciones para la identificación de la persona.

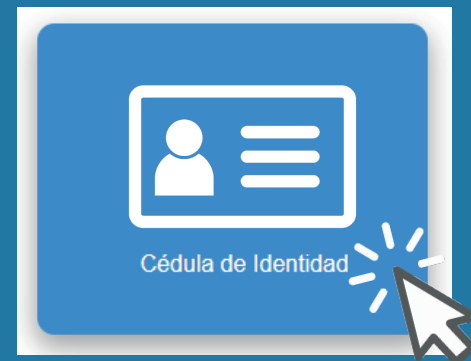


Cédula de Identidad



Documento fronterizo

## Ingresar con Cédula de Identidad



## Persona

Ingresa en **Número** la  
cédula de Identidad  
Presiona **Siguiente**

Persona Los campos indicados con \* son obligatorios

Pais:*	URUGUAY
Tipo de documento:*	CÉDULA DE IDENTIDAD
Número:*	12345678

[<< Atrás](#) **Siguiente >>**

### 3

## Validación de la persona

se muestran los datos de la persona.  
Si hay una **discrepancia** con dichos  
datos, presionar **¿Los datos presentados no coinciden?**  
Si no la hay, presionar **Siguiente**

Datos personales

Documento:	UY-CI-12345678
Nombre:	PrimerNombre SegundoNombre PrimerApellido
Fecha de nacimiento:	01/01/2000

[¿Los datos presentados no coinciden?](#)

[<< Atrás](#) **Siguiente >>**

## 4 Actualizar datos personales

Ingresar los **Datos de contacto** correspondientes a la persona. El celular y el correo electrónico serán utilizados para notificar la afiliación. Presionar **Siguiente**

Datos de contacto

Teléfono:

Celular:

Correo electrónico:

Domicilio constituido\*:

## 5 Seleccionar tipo de afiliación

Hay 3 casos de uso

1. Beneficiario directo
2. Beneficiario está vinculado a la persona que realiza el trámite
3. Apoderado

Seleccionar tipo de afiliación

Trabajador Activo **1**

Jubilado/Pensionista

Cónyuge/Concubino

Padre/Madre Generante a cargo de hijo menor o mayor con discapacidad **2**

Padre/Madre NO Generante a cargo de hijo menor o mayor con discapacidad

Apoderado **3**

[<< Atrás](#)

# Caso 1

Se muestran los **datos de la persona registrada en BPS**

Datos registrados en BPS

Nombre: **PrimerNombre SegundoNombre PrimerApellido**

Fecha de nacimiento: **01/01/2000**

[<< Atrás](#)

[Solicitar >>](#)

# Caso 2

Se muestran los vínculos acreditados de la persona.  
**Seleccionar** la correspondiente

Vínculos acreditados

Nombre	Apellidos	Documento	Fecha de nacimiento	Observaciones	
Vínculo	Vínculo	123456	18/11/2006		<a href="#">Seleccionar</a>

[<< Atrás](#)

[Cancelar](#)

# Caso 3

Se solicita la C.I del beneficiario.

Apoderado: PrimerNombre SegundoNombre PrimerApellido

En nombre de Los campos indicados con \* son obligatorios

Pais:\*

Tipo de documento:\*

Número:\*

[<< Atrás](#)

[Siguiete >>](#)

Se marca el tipo de documentación presentada:

- **Carta poder**
- **Poder general**

Presionar **Continuar**

Apoderado: PrimerNombre SegundoNombre PrimerApellido

En nombre de: Persona Prueba 1

Los campos indicados con \* son obligatorios

Documentación que presenta el apoderado

Documento	Presentado*
Carta poder	<input type="checkbox"/>
Poder general	<input type="checkbox"/>

Cancelar

Continuar

Se muestran nuevamente las opciones de afiliación, donde se deberá seleccionar el caso de uso que corresponda

Apoderado: PrimerNombre SegundoNombre PrimerApellido

En nombre de: Persona Prueba 1

Seleccionar tipo de afiliación

- Trabajador Activo
- Jubilado/Pensionista
- Cónyuge/Concubino
- Padre/Madre Generante a cargo de hijo menor o mayor con discapacidad

[<< Atrás](#)

**Siguiente >>**



# 6

## Validación derecho

Para todos los casos, el sistema notifica si la persona está habilitada o no.

Si lo está, Presionar **Confirmar afiliación** para efectivizar la misma

Los campos indicados con \* son obligatorios

Datos registrados en BPS

Nombre: **PrimerNombre SegundoNombre PrimerApellido**

Nueva afiliación

Estado: **HABILITADA** ✓

[<< Atrás](#) Cancelar Confirmar afiliación

# 7

## Fin del trámite

Se muestra la confirmación del trámite

Confirmación de afiliación realizada

✓

El trámite de afiliación fue realizado correctamente con el número del sistema MORE: 100.  
Se ha enviado un SMS y/o Correo Electrónico en caso que haya registrado los datos correspondientes en la pantalla "Datos de contacto".

[<< Atrás](#) Realizar otra afiliación para el generante Finalizar





**Guía rápida del sistema**  
**Diciembre, 2019**