Residencia Legal

Descripción

Es el proceso administrativo que realiza ante la Dirección Nacional de Migración, una persona extranjera que desea residir en forma temporaria o permanente para obtener la regularización de su estadía y la obtención de la cédula de identidad uruguaya.

Se completará toda la información necesaria desde el formulario web para la solicitud de la persona y se adjuntará la documentación de carácter obligatorio.

También será el canal para realizar la solicitud, el pago y agenda para la audiencia, y el medio de comunicación por alguna información faltante.

¿Qué requisitos previos debo cumplir para la realización del trámite?

Los requisitos y condiciones que debe cumplir quien solicita iniciar el trámite de Residencia se encuentran en la web <u>https://www.gub.uy/tramites/residencia-legal</u>

¿Qué requerimientos necesito para poder realizar este trámite en línea?

- Contar con Usuario gub.uy validado.

¿Cuáles son los pasos que debo de seguir para realizar este trámite en línea?

I. Autenticación

Para continuar, elige un método para identificarte



Identificate con tu usuario gub.uy

Ej. 16180339	
	No tengo documento uruguayo
	Continuar

Identificate con tu usuario gub.uy

		0
--	--	---

- Quien inicia la solicitud debe completar con su número de documento el espacio "Cédula" y presionar "Continuar" para ingresar su contraseña creada en el Sitio del Estado. En el caso de que no cuente con Usuario gub.uy deberá de registrarse y crearse uno para poder iniciar el trámite.
- Asimismo, la persona podrá ingresar con su cédula, lector y PIN, el cual es un método más avanzado.



II. Ingresar solicitud

1. <u>Cláusula de consentimiento informado:</u>

	1 Cláusula de consentimiento informado	2 Identificación del solicitante		3 Datos de la solicitud	4 Pago	del trámite
Clá	usula de consentimient	o informado				
				L	os campos indicados	s con * son obligatorios.
	ID trán	nite*: 32144				
	Cláusula de consentimiento i	nformado				
	"De conformidad con la Ley N° 18.3 (LPDP), los datos suministrados por la siguiente finalidad: procesar la so	31, de 11 de agosto de 200 usted quedarán incorporad icitud correspondiente al tra	8, de Proteco los en una ba ámite que us	sión de Datos Personales ase de datos, la cual será ted está iniciando.	y Acción de Habe procesada exclus	as Data ivamente para
	Los datos personales serán tratados evitar su alteración, pérdida, tratami para las que han sido solicitadas al i	con el grado de protección ento o acceso no autorizado usuario.	adecuado, f o por parte d	omándose las medidas d e terceros que lo puedan	e seguridad neces utilizar para finalid	arias para ades distintas
	El responsable de la base de datos rectificación, actualización, inclusión	es Dirección Nacional de M o supresión, es Misiones 1	igración y la 513, según l	dirección donde podrá eje o establecido en la LPDP	ercer los derechos ".	de acceso,
	Términos de la cláusula	a*: O Acepto los término	S			
		 No acepto los térm 	ninos. (No se	enviará el mensaje)		
				🗸 Guarda	ar y Cerrado	Siguiente >

• En este paso, la persona deberá seleccionar "Acepto los términos" para poder continuar y posteriormente seleccionar "Siguiente".

2. Identificación del solicitante



- 2.1 <u>Tipo de solicitud</u>: En este paso deberá seleccionar si quien solicita la Residencia tiene vínculo con un uruguayo (con la ayuda: ciudadano natural o nacional, no aplicable para ciudadano legal).
 - Luego se debe responder "¿Usted es nacional del Mercosur y países asociados?".
 - Posteriormente deberá indicar el tipo de residencia que quiere tramitar:
- Temporaria
- Definitiva
- Documento especial fronterizo

	Tipo de solicitud	
	¿Tiene vínculo con un uruguayo?	0
	(Cónyuge, concubino, padre, madre o	Si
	hermano)?*:	○ No
	¿Usted es nacional del Mercosur y	Si
	países asociados?*:	○ No
	¿Tipo de residencia?*:	Temporaria
		O Definitiva
		 Documento especial fronterizo
	Opciones disponibles*:	🔿 Residencia Temporaria
		Residencia Temporaria Mercosur
1		

• Dependiendo de el tipo de residencia seleccionada, se le desplegarán las opciones disponibles. Se muestra un ejemplo para Residencia Temporaria.



 Independientemente de su selección sobre el vínculo, si pertenece al Mercosur y países asociados y quiere realizar una Temporaria, podrá seleccionar entre estas Residencia Temporaria o Residencia Temporaria Mercosur.



• En base a su selección se les desplegará el cartel que informa que está tramitando la "Residencia Temporaria" o "Residencia Temporaria Mercosur".



 Si seleccionó que tiene vínculo, que no pertenece al Mercosur y países asociados, y a su vez indicó Residencia Definitiva, se le mostrará el siguiente cartel informando que está solicitando una Residencia Definitiva para extranjeros familiares de uruguayos.



 Si seleccionó que no tiene vínculo, que pertenece al Mercosur y países asociados, y a su vez indicó Residencia Definitiva, se le mostrará el siguiente cartel informando que está solicitando una Residencia Definitiva para nacionales del Mercosur (Estado Parte y Asociados).

0	Continuar trámite Usted está solicitando la "Residencia definitiva", para más información sobre los requisitos de la misma, ingrese al siguiente link

 Si seleccionó que no tiene vínculo, que no pertenece al Mercosur y países asociados, y a su vez indicó Residencia Definitiva, se le mostrará el siguiente cartel informando que está solicitando una Residencia Definitiva para países extra Mercosur.



 Independientemente del vínculo, si indicó Documento especial fronterizo, se le mostrará el siguiente cartel.

Datos personales		
Motivo de residencia*:	Seleccionar 🗸	
Primer nombre*:		
Segundo nombro:		
Segundo nombre.		
Primer apellido*:		
Segundo apellido:		
Tipo documento*:	Seleccionar 🗸	
Número de documento*:]
Fecha de vencimiento*:	dd-mm-aaaa	
País emisor*:	Seleccione país	
Hoja de datos personales*:	• Subir archivo	
	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)	
Visa de ingreso a Uruguay:	Subir archivo (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)	
Otros tipos de		
documentos/comentarios:		

El solicitante deberá completar los siguientes campos:

Datos filiatorios:

- Motivo de residencia ٠
 - Acuerdo de vacaciones y trabajo
 Casado/a con nacional uruguayo/a
 Casado/a con natural uruguayo

 - Concubino/a de nacional uruguayo/a
 Concubino/a de natural uruguayo/a

- Convenio "Uruguay XXI"
- Convenio docentes, estudiantes, becarios y pasantes
- o Familiar de residente legal
- Familiar de residente en trámite
- Familiar de residente temporario
- Familiar de ciudadano legal
- o Familiar diplomático
- o Razones de trabajo
- o Razones de estudio
- Razones particulares
- \circ Religiosos
- Tener hijo/s nacionale/s uruguayos
- Tener hijo/s naturale/s uruguayos
- Primer nombre
- Segundo nombre
- Primer apellido
- Segundo apellido
- Tipo Documento
 - o Cédula de identidad
 - o DNI
 - o Pasaporte
 - Pasaporte Diplomático
 - Pasaporte de Servicio
 - o Pasaporte Oficial
 - Pasaporte Especial
 - o Título de Identidad y Viaje
 - Válido de Viaje Consular
 - Pasaporte OÉA
 - o Laissez Passer UN
 - o Salvoconducto
- Número de documento
- Fecha de vencimiento (controla que no esté vencido)
- País emisor Lista desplegable
- Otros tipos de documentos/comentarios

Deberá adjuntar el documento y los formatos permitidos son: JPG, JPEG, PNG y PDF.

Todos los campos son requeridos a excepción de "Segundo nombre", "Segundo apellido" y "Otros tipos de documentos/comentarios".

Datos particulares		
País de nacimiento*:	Seleccione país 🗸	
Fecha de nacimiento*:	dd-mm-aaaa	
Género*:	Seleccionar 🗸	
Sexo*:	Seleccionar 🗸	
Nacionalidad*:	Seleccione país	
Estado civil*:	Seleccionar ~	
Ocupación*:	Seleccionar ~	
Nombre del padre*:		
Nombre de la madre*:		

En este bloque el solicitante deberá completar los siguientes campos:

Datos particulares

- País de nacimiento Lista desplegable
- Fecha de nacimiento (controla que no se ingresen fechas futuras).
- Género
 - o Masculino
 - \circ Femenino
 - \circ Otro
- Sexo
 - o Masculino
 - Femenino
- Nacionalidad Lista desplegable
- Estado civil
 - o Soltero
 - \circ Casado
 - $\circ \quad \text{Viudo}$
 - \circ Divorciado
 - Concubino
- Ocupación
 - \circ Agricultor/a
 - o Artesano/a
 - \circ Comerciante
 - \circ Contador/a

- \circ Docente
- o Doméstico/a
- Ejecutivo
- o Empleado/a agropecuario/a
- Empleado/a de oficina
- o Empresario/a
- \circ Estudiante
- \circ Ganadero/a
- o Gerente
- \circ Industrial
- o Ingeniero
- o Jubilado/a
- \circ Labores
- o Médico
- o Misionero/a
- o Operario/a construcción
- o Operario/a independiente
- o Operario/a industria
- Otros Administradores
- o Otros empleados de oficina y/o afin
- Otros profesionales
- Otros trabajadores servicios personales
- o Pensionista
- o Religioso/a
- o Rentista
- Sin ocupación
- Nombre del padre
- Nombre de la madre

Domicilio		
Departamento*:	Seleccionar 🗸	
Localidad*:	Seleccionar 🗸	
Calle*:		
Número*:		
Otros datos:		
Oficina donde desea realizar el trámite*:	Seleccionar	cia presencial, no puede modificarla.

Domicilio:

- Departamento lista desplegable
- Localidad lista desplegable, depende del Dpto seleccionado
- Calle
- Número
- Otros datos es opcional
- Oficina donde desea realizar el trámite
 - Artigas
 - o Bella Unión
 - \circ Carmelo
 - o Chuy
 - o Colonia
 - o Durazno
 - o Fray Bentos
 - Maldonado
 - $\circ \quad \text{Melo}$
 - $\circ \quad \text{Mercedes}$
 - \circ Montevideo
 - Nueva Palmira
 - o Paysandú
 - o Piriápolis
 - o Río Branco
 - \circ Rivera
 - o Salto
 - \circ Consulados

En caso de que se trate de un Documento Especial fronterizo, el desplegable tendrá como opciones: Artigas, Bella Unión, Chuy, Melo, Río Branco y Rivera.

Datos de contacto	
Teléfono en Uruguay*:	
Otro teléfono:	
Correo electrónico*:	
	El correo electrónico ingresado será el canal utilizado para enviarle notificaciones, en caso de cambiarlo deberá ajustar la información en la solicitud o dar aviso al organismo dependiendo de la etapa en la que se encuentre la misma.
El interesado presta su consentimiento administrativos derivado de las actuacio decida cambiar el medio de comunicaci involucrado (artículos 26 y 27, decreto 2	expreso para que le sean notificados a la casilla de correo aportada los trámites y actos nes del presente trámite, quedando constituido el domicilio electrónico. Cuando el interesado ón elegido deberá comunicarlo fehacientemente al órgano de la Administración Central 76/013).
Acepto los términos*:	Sí
	Datos de contacto Teléfono en Uruguay*: Otro teléfono: Correo electrónico*: El interesado presta su consentimiento e administrativos derivado de las actuacio decida cambiar el medio de comunicació involucrado (artículos 26 y 27, decreto 2 Acepto los términos*:

Datos de contacto:

- Teléfono en Uruguay campo numérico
- Otro teléfono campo numérico
- Correo electrónico verifica que tenga un "@" y ".".

Todos los campos son de carácter obligatorio exceptuando "otro teléfono" y "otros datos".

Se presenta un aviso al a quien solicita el trámite, que el correo electrónico ingresado será el canal utilizado para enviarle notificaciones, y que no deberá modificarlo o dar aviso en caso de cambiarlo. Asimismo se visualiza la cláusula de comunicaciones y notificaciones electrónicas, la cual debe aceptar para continuar.

3. Datos de la solicitud

1 2 Cláusula de consentimiento informado	ión del Datos de la solicitud	4 Cláusula	5 Pago del trámite
Datos de la solicitud		los	ramnae indicados con * son obligatorios
ID trámite*:	32144	LUS	campos indicados con son obligatorios
Ingreso al país			
Fecha de salida de país de nacimiento*:	dd-mm-aaaa		
Fecha de ingreso al país*:	dd-mm-aaaa		
Procedencia*:	Seleccione país	~	
Punto*:	Seleccionar	~	
Puesto*:	Seleccionar	~	
Medios de transporte*:	Seleccionar	~	

Para continuar, el solicitante deberá completar los siguientes campos de manera obligatoria:

- Fecha de salida de país de nacimiento
- Fecha de ingreso al país
- Procedencia- lista desplegable
- Punto
 - Artigas
 - o Bella Unión
 - CarmeloChuy

 - Colonia
 - o Durazno

 - o Fray Bentoso Puerto de Montevideo

- o Melo Aceguá
- \circ Mercedes
- o Nueva Palmira
- o Oficina central
- o Paysandú
- o Piriápolis
- o Río Branco
- o Rivera
- o Salto
- o A. I. de Carrasco
- o Punta del Este
- Melilla
- Puesto
 - o Aeropuerto
 - Aeropuerto Carlos Curbelo
 - Aeropuerto R. de Tomasi
 - Aeropuerto S.A Adami
 - o Aeropuerto Sta. Bernardina
 - o Botnia
 - Puente Internacional
 - \circ Puerto
 - Puente Cuareim
 - o Paso de Frontera
 - o Puerto de La Paloma
 - o Juan Lacaze
 - Puente Gral. San Martín
 - o M. Bopicuá
 - o Paso de Frontera Aceguá
 - Puerto de Dolores
 - o Puerto de Villa Soriano
 - o Darsena Lanchas
 - \circ Travesía
 - Puente Gral. José Artigas
 - o Puente Salto Grande
 - o Puerto del Buceo
 - o Puerto de Piriápolis

Acciones	Paí	s		Dirección
×	Seleccionar	~		
+ Agregar fila				
A	ntecedentes penales*:			
		Se deben adjuntar a Legalizado/apostillao (Formatos permitidos ?	ntecedentes penales de los ú lo y traducido si corresponde s: JPG, JPEG, PNG y PDF.)	timos 5 años de residencia.
Seleccione complen agre <u>c</u> An	de la siguiente lista la cantidad de archivos nentarios que necesita jar para el requisito de tecedentes Judiciales:	2		
Ar Ant	chivo adicional N°1 de ecedentes Judiciales*:	Subir archivo (Formatos permitidos	s: JPG, JPEG, PNG y PDF.)	
Ar	chivo adicional N°2 de	 Subir archivo 		

3.1 <u>Domicilios anteriores del solicitante</u>: En caso de ser mayor de edad, en "Domicilios anteriores del solicitante" con ayuda que indica: Antecedentes penales con su correspondiente domicilio del país de origen y/o de los últimos 5 años antes de ingresar a Uruguay en los que residió más de 6 meses.

Se ingresa una fila por cada domicilio donde residió en el período mencionado. Es obligatorio y se debe completar al menos una fila y máximo diez.

Debe además adjuntar: Antecedentes penales - máximo 5 archivos adicionales (Se deben adjuntar antecedentes penales de los últimos 5 años de residencia. Legalizado/apostillado y traducido si corresponde). Cuenta con ayuda que indica: son los correspondientes a los domicilios ingresados anteriormente

En el campo "País" se presentan las opciones con la lista de países. En el campo "Dirección" se debe ingresar un texto.

Acciones	País		Dirección
×	Seleccionar	~	

Para el caso de los menores de edad no se debe adjuntar antecedentes penales. En los casos de residencia definitiva o residencia definitiva con vínculo el campo es opcional.

 Adjuntar documentación requeri 	da	
Certificado esquema de vacunación	Subir archivo	
uruguayo vigente:	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)	
]
vencimiento del certificado esquema	Seleccionar techa	
	La fecha de vencimiento del documento es la que figura sellado y firmado por el vacunador.	como "fecha de volver", el mismo debe estar
Seleccione de la siguiente lista la cantidad de archivos comolementarios que necesita	Seleccionar 🗸	
agregar para el requisito de Certificado de vacunación:		
<u> </u>	Q Histórico de Trámites	Guardar y Cerrado

En caso de solicitar Residencia Definitiva Mercosur y ser mayor de edad:

- Certificado esquema de vacunación (opcional).
- Vencimiento del certificado esquema de vacunación (la fecha de vencimiento del documento es la que figura como "fecha debe volver", el mismo debe estar sellado y firmado por el vacunador) (opcional).

_	Adjuntar documentación requeri	eb	
		uu	
	¿Concurren a la audiencia ambos	⊖ Si	
	padres?*:	○ No	
	Documento de identidad de		
	padre/madre*:	(Formation permittides: IPG_IPEG_PNG v PDE)	
		(Formatos permitidos, or 0, or 20, FNO y FDF.)	
	Documento de identidad de	 Subir archivo 	
	padre/madre*:		
		(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)	
	Partida de nacimiento*:		
		Adjunte una copia de la partida de nacimiento. (For	natos permitidos: JPG, JPEG, PNG y
		•	
	Fecha de expedición de la partida de	Seleccionar fecha	
	nacimiento*:		
	Seleccione de la siguiente lista la	Seleccionar 🗸	
	cantidad de archivos		
	complementarios que necesita		
	agregar para el requisito de Partida de nacimiento:		
	do fidomono.		
		O Subir crabins	
	Certificado esquema de vacunacion	G Subil archivo	
	uruguayo vigente.	(Formatos permitidos: JPG JPEG PNG v PDF)	
		(, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
	Vencimiento del certificado esquema	Seleccionar fecha	
	de vacunación:	La fecha de vencimiento del documento es la que figura d	como "fecha de volver", el mismo debe estar
		sellado y firmado por el vacunador.	
	Seleccione de la siguiente lista la	Seleccionar 🗸	
	cantidad de archivos		
	complementarios que necesita		
	agregar para el requisito de		
	Certificado de vacunación:		

En caso de solicitar Residencia Definitiva Mercosur y ser menor de edad:

- ¿Concurren ambos padres?.
- Documento de identidad de padre/madre.
- Documento de identidad de padre/madre.
- Partida de nacimiento.
- Fecha de expedición de la partida de nacimiento- Controla que no tenga más de un año de expedida.
- Certificado esquema de vacunación (opcional).
- Vencimiento del certificado esquema de vacunación (la fecha de vencimiento del documento es la que figura como "fecha debe volver", el mismo debe estar sellado y firmado por el vacunador) (opcional).

En caso de no concurrir alguno de los padres deberá adjuntar de carácter obligatorio los documentos que acrediten la representación del menor (autorización/consular/ notarial/ poder, partida de defunción, tutela, pérdida de patria potestad, etc).

Adjuntar documentación requer Certificado esquema de vacunación	O Subir archivo
uruguayo vigente:	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Vencimiento del certificado esquema de vacunación:	Seleccionar fecha La fecha de vencimiento del documento es la que figura como "fecha de volver", el mismo debe estar sellado y firmado por el vacunador.
Seleccione de la siguiente lista la cantidad de archivos complementarios que necesita agregar para el requisito de Certificado de vacunación:	Seleccionar
Documento que acredite el vínculo con uruguayo*:	Subir archivo (Formatos permitidos: JPG, PNG, PDF, DOC y DOCX.)
Documento del uruguayo vinculado*:	Subir archivo (Formatos permitidos: JPG, PNG, PDF, DOC y DOCX.)
<u> </u>	Q Histórico de Trámites

En caso de solicitar Residencia Definitiva y tener vínculo con uruguayo y ser mayor de edad:

- Certificado esquema de vacunación (opcional).
- Vencimiento del certificado esquema de vacunación (la fecha de vencimiento del documento es la que figura como "fecha debe volver", el mismo debe estar sellado y firmado por el vacunador) (opcional).
- Documento que acredite el vínculo con uruguayo.
- Documento del uruguayo vinculado.

Adjuntar documentación requeri	da
¿Concurren a la audiencia ambos padres?*:	 ○ Si ○ No
Documento de identidad de padre/madre*:	Subir archivo (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Documento de identidad de padre/madre*:	Subir archivo (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Partida de nacimiento*:	• Subir archivo
	Adjunte una copia de la partida de nacimiento. (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Fecha de expedición de la partida de nacimiento*:	Seleccionar fecha
Seleccione de la siguiente lista la cantidad de archivos complementarios que necesita agregar para el requisito de Partida de nacimiento:	Seleccionar
Certificado esquema de vacunación uruguayo vigente:	Subir archivo (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Vencimiento del certificado esquema de vacunación:	Seleccionar fecha La fecha de vencimiento del documento es la que figura como "fecha de volver", el mismo debe estar sellado y firmado por el vacunador.
Seleccione de la siguiente lista la cantidad de archivos complementarios que necesita agregar para el requisito de Certificado de vacunación:	Seleccionar
Documento que acredite el vínculo con uruguayo*:	Subir archivo (Formatos permitidos: JPG, PNG, PDF, DOC y DOCX.)
Documento del uruguayo vinculado*:	Subir archivo (Formatos permitidos: JPG, PNG, PDF, DOC y DOCX.)
rer	Q Histórico de Trámites

En caso de solicitar Residencia Definitiva y tener vínculo con uruguayo y ser menor de edad:

- ¿Concurren ambos padres?.
- Documento de identidad de padre/madre.
- Documento de identidad de padre/madre.
- Partida de nacimiento.
- Fecha de expedición de la partida de nacimiento- Controla que no tenga más de un año de expedida.
- Certificado esquema de vacunación (opcional).
- Vencimiento del certificado esquema de vacunación (la fecha de vencimiento del documento es la que figura como "fecha debe volver", el mismo debe estar sellado y firmado por el vacunador) (opcional).
- Documento que acredite el vínculo con uruguayo.
- Documento del uruguayo vinculado.

En caso de no concurrir alguno de los padres deberá adjuntar de carácter obligatorio los documentos que acrediten la representación del menor (autorización/consular/ notarial/ poder, partida de defunción, tutela, pérdida de patria potestad, etc).

Adjuntar documentación requeri	da
Carné de salud (frente):	Subir archivo Adjuntar su Carné de salud vigente expedido en Uruguay. (Formatos permitidos: JPG,
Carné de salud (dorso):	JPEG, PNG y PDF.) Subir archivo
	Adjuntar su Carné de salud vigente expedido en Uruguay. (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Vencimiento del carné de salud:	dd-mm-aaaa
Medios de vida :	• Subir archivo
	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Seleccione de la siguiente lista la cantidad de archivos complementarios que necesita agregar para el requisito de Medios de vida:	Seleccionar
Certificado esquema de vacunación uruguayo vigente:	Subir archivo (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Vencimiento del certificado esquema	Seleccionar fecha
ue vacunación.	La fecha de vencimiento del documento es la que figura como "fecha de volver", el mismo debe estar sellado y firmado por el vacunador.
Seleccione de la siguiente lista la cantidad de archivos complementarios que necesita	Seleccionar 🗸
agregar para el requisito de Certificado de vacunación:	
1	
< Volver	Q Histórico de Trámites

En caso de solicitar Residencia Definitiva y ser mayor de edad:

El solicitante adjuntará la documentación que se le requiere de manera opcional:

- Carné de salud (frente)
- Carné de salud (dorso)
- Vencimiento del carné de salud.
- Medios de vida -máximo 10 archivos adicionales.
- Certificado esquema de vacunación uruguayo vigente máximo 3 archivos adicionales (opcional).

 Vencimiento del certificado esquema de vacunación (la fecha de vencimiento del documento es la que figura como "fecha debe volver", el mismo debe estar sellado y firmado por el vacunador) (opcional).

 Seleccione de la siguiente lista la cantidad de archivos complementarios que necesita agregar para el requisito de Medios de vida:
 2

 Archivo adicional №1 de Medio de Vida:

 Subir archivo
 (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)

 Archivo adicional №2 de Medio de Vida:

 Subir archivo
 (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)

 Subir archivo
 (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)

Los formatos aceptados son: JPG, JPEG, PNG y PDF.

Se presenta como ejemplo, el modo en el que se visualiza en caso de seleccionar adjuntar más de un archivo en "Medios de vida".

 Adjuntar documentación requeri 	da
Aujuntal documentacion requen	ua
¿Concurren a la audiencia ambos	O Si
padres?*:	• No
	-
Documento de identidad del padre*:	❸ Subir archivo
	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Documento de identidad de la	⊙ Subir archivo
madre .	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Documento que acredite la representación del menor *	O Subir archivo
	Autorización consular/ notarial/ poder, partida de defunción, tutela, pérdida de patria potestad, etc. (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF)
Carné de salud (hoja de datos)*:	⊙ Subir archivo
	Adjuntar su Carné de salud vigente expedido en Uruguay. (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Carné de salud (aptitud física)*:	⊙ Subir archivo
	Adjuntar su Carné de salud vigente expedido en Uruguay. (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Vencimiento del carné de salud*:	Seleccionar fecha
Partida de nacimiento*:	⊙ Subir archivo
	Adjunte una copia de la partida de nacimiento. (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Fecha de expedición de la partida de nacimiento*:	Seleccionar fecha
Colocciono do lo ciguiente listo lo	Colossianar
cantidad de archivos	Selectional
complementarios que necesita agregar para el requisito de Partida de nacimiento:	
Cortificado poquemo de vecunoción	Quinit archive
uruguayo vigente:	
	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Vencimiento del certificado esquema	dd-mm-aaaa
de vacunación.	La fecha de vencimiento del documento es la que figura como
Seleccione de la siguiente lista la	Seleccionar 🗸
cantidad de archivos complementarios que necesita agregar para el requisito de Certificado de vacunación:	
Escolaridad del menor*:	⊙ Subir archivo
	(רטווומנטג איז

En caso de solicitar Residencia Definitiva y ser menor de edad:

- ¿Concurren ambos padres?.
- Documento de identidad de padre/madre.
- Documento de identidad de padre/madre.
- Carné de salud (hoja de datos)
- Carné de salud (aptitud física)
- Vencimiento del carné de salud.
- Partida de Nacimiento (apostillada/legalizada y traducida si corresponde, con menos de un año de emitida) máximo 10 archivos adicionales.
- Fecha de expedición de la partida de Nacimiento. controla que no tenga más de un año de expedida.
- Medios de vida -máximo 10 archivos adicionales.
- Certificado esquema de vacunación uruguayo vigente máximo 3 archivos adicionales (opcional).
- Vencimiento del certificado esquema de vacunación (La fecha de vencimiento del documento es la que figura como "fecha debe volver", el mismo debe estar sellado y firmado por el vacunador) (opcional).
- Escolaridad del menor.

Los formatos aceptados son: JPG, JPEG, PNG y PDF.

En caso de no concurrir alguno de los padres deberá adjuntar de carácter obligatorio los documentos que acrediten la representación del menor (autorización/consular/ notarial/ poder, partida de defunción, tutela, pérdida de patria potestad, etc).

 Adjuntar documentación requei 	ida
Carné de salud (frente)*:	O Subir archivo
	Adjuntar su Carné de salud vigente expedido en Uruguay. (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Carné de salud (dorso)*:	• Subir archivo
	Adjuntar su Carné de salud vigente expedido en Uruguay. (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Vencimiento del carné de salud*:	Seleccionar fecha
Acreditar actividad/Medios de vida*:	O Subir archivo
	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Seleccione de la siguiente lista la cantidad de archivos	Seleccionar V
complementarios que necesita	
agregar para el requisito de Acreditar actividad/Medios de vida:	
Certificado esquema de vacunación uruguayo vigente:	Subir archivo
	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Vencimiento del certificado esquema	Seleccionar fecha
de vacunación:	La fecha de vencimiento del documento es la que figura como "fecha de volver", el mismo debe estar sellado y firmado por el vacunador.
Seleccione de la siguiente lista la cantidad de archivos	Seleccionar V
complementarios que necesita	
agregar para el requisito de Certificado de vacunación:	
1 Makaza	
VOIVEL	Guardar y Cerrado Siguiente >

En caso de solicitar Residencia Temporaria y ser mayor de edad:

La persona debe adjuntar la siguiente documentación de carácter obligatorio:

- Carné de salud (frente)
- Carné de salud (dorso)
- Vencimiento del carné de salud.
- Acreditar actividad/Medios de vida máximo 10 archivos adicionales.
- Certificado esquema de vacunación uruguayo vigente máximo 3 archivos adicionales (opcional).
- Vencimiento del certificado esquema de vacunación (opcional).

Los formatos aceptados son: JPG, JPEG, PNG y PDF.

 Adjuntar documentación requeri	ida
Aujuntar documentación requen	
¿Concurren a la audiencia ambos	🔿 Si
padres?*:	○ No
Documento de identidad de	⊕ Subir archivo
padre/madre".	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG v PDE)
Documento de identidad de	
padre/madre*:	(Formatos permitidos: IPG, IPEG, PNG v PDE)
Carné de salud (hoja de datos)*:	⊕ Subir archivo
	Adjunter au Carné de celud vigente evredide en Urugueu (Fermetes permitides: IPC
	JPEG. PNG v PDF.)
Carné de salud (aptitud física)*:	O Subir archivo
	Adjuntar su Carné de salud vigente expedido en Liruguay. (Formatos permitidos: JPG
	JPEG, PNG y PDF.)
Managingianda del anno è da anti-dt.	
vencimiento dei carrie de salud".	Seleccionar techa
Partida de nacimiento*:	Subir archivo
	Adjunte una copia de la partida de nacimiento. (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y
	V
Fecha de expedición de la partida de	Seleccionar fecha
nacimiento*:	
Seleccione de la siguiente lista la	Seleccionar
cantidad de archivos	
complementarios que necesita	
agregar para el requisito de Partida	
de nacimiento.	
Acreditar actividad/Medios de vida*:	Subir archivo
	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG v PDE)
Seleccione de la siguiente lista la	Seleccionar V
complementarios que necesita	
agregar para el reguisito de Acreditar	
actividad/Medios de vida:	
Certificado esquema de vacunación	O Subir archivo
uruguayo vigente:	
	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Vencimiento del certificado esquema	Seleccionar fecha
de vacunación:	l a fecha de vencimiento del documento es la que figura como "fecha de volver", el mismo debe estar
	sellado y firmado por el vacunador.

Seleccione de la siguiente lista la cantidad de archivos complementarios que necesita agregar para el requisito de Certificado de vacunación:	Seleccionar	•	
<u> √ Volver</u>	Q Histórico de Trámites	✔ Guardar y Cerrado	Siguiente >

En caso de solicitar Residencia Temporaria y ser menor de edad:

La persona debe adjuntar la siguiente documentación de carácter obligatorio:

- ¿Concurren ambos padres?.
- Documento de identidad de padre/madre.
- Documento de identidad de padre/madre.
- Carné de salud (hoja de datos).
- Carné de salud (aptitud física).
- Vencimiento del carné de salud.
- Partida de Nacimiento (apostillada/legalizada y traducida si corresponde, con menos de un año de emitida) máximo 10 archivos adicionales.
- Fecha de expedición de la partida de nacimiento- Controla que no tenga más de un año de expedida.
- Acreditar actividad/Medios de vida máximo 10 archivos adicionales.
- Certificado esquema de vacunación uruguayo vigente máximo 2 archivos adicionales (opcional).
- Vencimiento del certificado esquema de vacunación (opcional).

Los formatos aceptados son: JPG, JPEG, PNG y PDF.

En caso de no concurrir alguno de los padres deberá adjuntar de carácter obligatorio los documentos que acrediten la representación del menor (autorización/consular/ notarial/ poder, partida de defunción, tutela, pérdida de patria potestad, etc).

 Adjuntar documentación requeri 	
· ·	
Carné de salud (frente)*:	
	Adjuntar su Carné de salud vigente expedido en Uruguay. (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Carné de salud (dorso)*:	O Subir archivo
	Adjuntar su Carné de salud vigente expedido en Uruguay. (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Vencimiento del carné de salud*:	Seleccionar fecha
Partida de nacimiento*:	Subir archivo
	Adjunte una copia de la partida de nacimiento. (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Seleccione de la siguiente lista la cantidad de archivos	Seleccionar 🗸
agregar para el requisito de Partida de nacimiento:	
Certificado esquema de vacunación uruguayo vigente:	Subir archivo (Formates permittides: IPG, IPEG, PNG v PDE.)
Vencimiento del certificado esquema	Seleccionar fecha
de vacunacion:	La fecha de vencimiento del documento es la que figura como "fecha de volver", el mismo debe estar sellado y firmado por el vacunador.
Seleccione de la siguiente lista la cantidad de archivos	Seleccionar
complementarios que necesita agregar para el requisito de Certificado de vacunación:	
< Volver	Q Histórico de Trámites

En caso de solicitar Residencia Temporaria Mercosur y ser mayor de edad:

Deberá adjuntar de manera obligatoria los siguientes archivos:

- Carné de salud (frente).
- Carné de salud (dorso).
- Vencimiento del carné de salud.
- Partida de nacimiento (apostillada/legalizada y traducida si corresponde, sin plazo de vigencia)- máximo 10 archivos adicionales.
- Certificado esquema de vacunación uruguayo vigente máximo 2 archivos adicionales (opcional).
- Vencimiento de certificado esquema de vacunación (opcional).

Los formatos aceptados son: JPG, JPEG, PNG y PDF.

¿Concurren a la audiencia ambos padres?*:	○ Si ○ No
Documento de identidad de padre/madre*:	Subir archivo (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Documento de identidad de padre/madre*:	Subir archivo (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Carné de salud (hoja de datos)*:	Subir archivo Adjuntar su Carné de salud vigente expedido en Uruguay. (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Carné de salud (aptitud física)*:	Subir archivo Adjuntar su Carné de salud vigente expedido en Uruguay. (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Vencimiento del carné de salud*:	Seleccionar fecha
Partida de nacimiento*:	 Subir archivo Adjunte una copia de la partida de nacimiento. (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.) O
Fecha de expedición de la partida de nacimiento*:	Seleccionar fecha
Seleccione de la siguiente lista la cantidad de archivos complementarios que necesita agregar para el requisito de Partida de nacimiento:	Seleccionar
Certificado esquema de vacunación uruguayo vigente:	Subir archivo (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Vencimiento del certificado esquema de vacunación:	Seleccionar fecha La fecha de vencimiento del documento es la que figura como "fecha de volver", el mismo debe estar sellado y firmado por el vacunador.
Seleccione de la siguiente lista la cantidad de archivos complementarios que necesita agregar para el requisito de Certificado de vacunación:	Seleccionar

En caso de solicitar Residencia Temporaria Mercosur y ser menor de edad:

Deberá adjuntar de manera obligatoria los siguientes archivos:

- ¿Concurren ambos padres?.
- Documento de identidad de padre/madre.
- Documento de identidad de padre/madre.
- Carné de salud (hoja de datos).
- Carné de salud (aptitud física).
- Vencimiento del carné de salud.
- Partida de Nacimiento (apostillada/legalizada y traducida si corresponde, con menos de un año de emitida) máximo 10 archivos adicionales.
- Fecha de expedición de la partida de nacimiento- Controla que no tenga más de un año de expedida.
- Certificado esquema de vacunación uruguayo vigente máximo 2 archivos adicionales (opcional).
- Vencimiento de certificado esquema de vacunación (opcional).

Los formatos aceptados son: JPG, JPEG, PNG y PDF.

En caso de no concurrir alguno de los padres deberá adjuntar de carácter obligatorio los documentos que acrediten la representación del menor (autorización/consular/ notarial/ poder, partida de defunción, tutela, pérdida de patria potestad, etc).

Adjuntar documentación reque	rida
Certificado esquema de vacunación	Subir archivo
uruguayo vigente:	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Vencimiento del certificado esquema	Seleccionar fecha
	La fecha de vencimiento del documento es la que figura como "fecha de volver", el mismo debe estar sellado y firmado por el vacunador.
Seleccione de la siguiente lista la	Seleccionar V
complementarios que necesita agregar para el requisito de Certificado de vacunación:	
Constancia oficial de domicilio*	Subir archivo Sub
	(Formatos permitidos: JPG, PNG, PDF, DOC y DOCX.)
<u> Volver</u>	Q Histórico de Trámites ✔ Guardar y Cerrado Siguiente >

En caso de solicitar Documento especial fronterizo y ser mayor de edad:

Deberá adjuntar de los siguientes archivos:

- Certificado esquema de vacunación uruguayo vigente máximo 2 archivos adicionales (opcional).
- Vencimiento de certificado esquema de vacunación (opcional).
- Constancia oficial de domicilios.

Los formatos aceptados son: JPG, JPEG, PNG y PDF.

 Adjuntar documentación requeri 	da
¿Concurren a la audiencia ambos	⊖ Si
padres?*:	○ No
Documento de identidad de	
paure/maure .	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Documento de identidad de	Subir archivo
padre/madre*:	(Formatos nermitidos: IPG, IPEG, PNG v PDE)
	(Formatos permitidos: oF G, oF EG, FNG y FDF.)
Portido do posimiento*:	O Subir archivo
Fantua de hacimiento .	
	Adjunte una copia de la partida de nacimiento. (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
	0
Fecha de expedición de la partida de	Seleccionar fecha
nacimiento*:	
Seleccione de la siguiente lista la cantidad de archivos	Seleccionar V
complementarios que necesita	
agregar para el requisito de Partida de nacimiento:	
Certificado esquema de vacunación	
uruguayo vigente:	(Formatos nermitidos: JPG JPEG PNG v PDE)
Vencimiento del certificado esquema	Seleccionar fecha
de vacunación:	l s fachs de vancimiento del documento es la que figura como "fachs de volver" el mismo debe estar
	sellado y firmado por el vacunador.
Seleccione de la siguiente lista la	Seleccionar V
complementarios que necesita	
agregar para el requisito de	
Centilicado de Vacunación.	
Constancia oficial de domicilio*:	Subir archivo
	(Earmates parmitidas: IPG, RNG, RDE, DOC v DOCY.)
	נו טווומוטא פטווווווטטא. שרט, רואט, רשר, שטט א שטטא.)
< Volver	Q Histórico de Trámites V Guardar y Cerrado Siguiente >

En caso de solicitar Documento especial fronterizo y ser menor de edad:

Deberá adjuntar de carácter obligatorio:

- ¿Concurren ambos padres?.
- Documento de identidad de padre/madre.
- Documento de identidad de padre/madre.

- Partida de Nacimiento (apostillada/legalizada y traducida si corresponde, con menos de un año de emitida) máximo 10 archivos adicionales.
- Fecha de expedición de la partida de nacimiento- Controla que no tenga más de un año de expedida.
- Certificado esquema de vacunación uruguayo vigente máximo 2 archivos adicionales.
- Vencimiento de certificado esquema de vacunación
- Constancia oficial de domicilio.

Los formatos aceptados son: JPG, JPEG, PNG y PDF.

En caso de no concurrir alguno de los padres deberá adjuntar de carácter obligatorio los documentos que acrediten la representación del menor (autorización/consular/ notarial/ poder, partida de defunción, tutela, pérdida de patria potestad, etc).

En todos los caso que el solicitante posea vínculo con uruguayo deberá de adjuntar de carácter obligatorio:

- Documento que acredite el vínculo con uruguayo.
- Documento del uruguayo vinculado.

4. <u>Cláusula</u>

	1 Cláusula de consentimiento informado		2 Identificación de solicitante		3 Datos de la solicitud		4 Cláusula		5 Pago del trámite
Cláu	ısula						Los camp	oos indicados	con * son obligatorios
	Consentimiento -	ID tra	ámite*: 32144						
	Al seleccionar siguiente no podrá modificar el tipo de residencia que decida tramitar.								
	El correo electrónico a En caso de no present La tolerancia para su a La documentación adju conservarse hasta la fi	portado s arse en la iudiencia unta al tra nalizació	será el medio hábil a fecha/hora selec será de 10 minuto ámite deberá ser pi n del trámite.	de notific cionada p s. resentada	ación para el trámite ara su audiencia, el u en su formato origi	e. importe a nal el día	abonado no será reer de la audiencia y la I	mbolsado. misma debe	erá
	Atención De no presentar toda la documentación obligatoria para el comienzo de la residencia, el día y hora agendado, no se podrá dar comienzo al mismo perdiendo la audiencia y pago realizado.								
	Términos	de la clá	usula*: 🗆 Acep	to los térr	ninos				
< Vol	lver			Q His	tórico de Trámite	es	✔ Guardar y Ce	rrado	Siguiente >

En este paso el usuario deberá aceptar los términos para poder continuar con el trámite.

5. Pagar

	1 Cláusula de consentimiento informado		2 Identificación del solicitante		3 Datos de la solicitud		4 Cláusula		5 Pago del trámite
	Los campos indicados con * son obligatorios. ID trámite*: 32144								
	Costo del trámi	El costo pagos. El plazo pa <u>Cotización</u> <u>Costos bas</u> – Trámite – Resider	final del trámite ara abonar el trámite <u>de la Unidad Indexa</u> se <u>por persona</u> : : 557.3 UI nte en trámite: 55.7 U	es de \$ vencerá <u>da (UI)</u> : :	5 3164.00 má: el: 2022/07/02 y 5.1612 pesos un	s costos ao el número d uguayos	dicionales de e solicitud asoc	e la pasare iado es 5138;	la de 755 .
			——— Haga click	en el sig	uiente botón para \$ Realizar pago	a acceder al	pago. ———		
< Vol	lver							√ G	uardar y Cerrado

<u>Costo del trámite:</u> Seguidamente, se muestra el paso donde el solicitante debe efectuar el pago. Para esto debe hacer clic en "Realizar pago" se le presentan dos opciones:

- Transferencia bancaria
- Red de cobranza

En caso de seleccionar transferencia bancaria, se le enviará un mail automático comunicándole al solicitante que su pago ha sido realizado. Por el contrario, si seleccionó red de cobranza, se enviará un mail avisando que tiene el pago pendiente.

Para abonar el pago de la solicitud tiene un plazo de siete días. En caso de que se venza el talón de pago, la persona debe iniciar un nuevo trámite.

	Información de interés
	Usted deberá hacer efectivo el pago de su trámite Nro 2468000 en la red de cobranza seleccionada.
\mathbf{v}	Luego de pagar se habilitará la agenda para que pueda reservar dia y hora para concurrir a una dependencia de la Dirección Nacional de Migraciones a continuar con su trámite.
	Para agendarse deberá ingresar a este sistema y en su Bandeja de entrada podrá acceder a realizar la reserva.

Para confirmar y enviar el formulario a la siguiente etapa haga click en Finalizar.

< Volver

✓ Finalizar

Por el contrario, si el solicitante selecciona pagar por una red de cobranza, se le mostrará el siguiente cartel con los pasos que debe seguir.

Deberá presionar "Finalizar" para enviar la solicitud.

Por último se desplegará esta pantalla en la que deberá seleccionar "Finalizar" para dar por terminado la tarea ingresar solicitud.

III. Modificar solicitud

1. Observaciones del funcionario:

1 Observaciones del funcionario	2 Cláusula de consentimiento informado	3 Identificación del solicitante	4 Datos de la solicitud	5 Pago del trámite		
Dbservaciones del funcionario Los campos indicados con * son obligatorios.						
I	ID trámite*: 32144					
Observa	aciones*: Observacio	nes				
				<i>i</i> ,		
			🗸 Guardar y C	errado		

• Esta tarea sólo involucrará a aquellos solicitantes que hayan obtenido observaciones por parte del funcionario. Ellos podrán visualizar los comentarios que tiene su solicitud en el campo "Observaciones".

1 Observaciones del funcionario	2 Cláusula de consentimient informado	3 Identificación d solicitante	el l	4 Datos de la solicitud	F	5 ² ago del trámite		
Cláusula de consen	Cláusula de consentimiento informado Los campos indicados con * son obligatorios.							
	ID trámite*: 3214	4		Los campo:	s indicados co	n * son odiigatorios.		
 Cláusula de consenti 	Cláusula de consentimiento informado							
"De conformidad con la Le (LPDP), los datos suminis la siguiente finalidad: proc	"De conformidad con la Ley N° 18.331, de 11 de agosto de 2008, de Protección de Datos Personales y Acción de Habeas Data (LPDP), los datos suministrados por usted quedarán incorporados en una base de datos, la cual será procesada exclusivamente para la siguiente finalidad: procesar la solicitud correspondiente al trámite que usted está iniciando.							
Los datos personales sera evitar su alteración, pérdio para las que han sido soli	án tratados con el grado da, tratamiento o acceso citadas al usuario.	de protección adecuado, tor o no autorizado por parte de t	nándose las n erceros que lo	nedidas de seguri o puedan utilizar p	idad necesa para finalida	rias para ides distintas		
El responsable de la base rectificación, actualizaciór	El responsable de la base de datos es Dirección Nacional de Migración y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, actualización, inclusión o supresión, es Misiones 1513, según lo establecido en la LPDP".							
Términos de	la cláusula*: 💿 Acej	pto los términos						
	O No a	acepto los términos. (No se e	nviará el mens	saje)				
		Q Histórico de Trámit	es 🗸	🖊 Guardar y Ce	rrado	Siguiente 🕽		

Luego de esto, podrán ver y editar su solicitud, con todos los datos y archivos ingresados, para que que adjunten la documentación faltante.

Solo se muestra la primera imagen de manera ilustrativa.



Por último, deberá presionar "Finalizar".

Al concluir la tarea de modificar solicitud, esta es enviada nuevamente a DNM para ser revisada.

IV. Agenda

1. Identificación del solicitante

1 Identificación del solicitante	2 3 Reconfirmación de datos de contacto
	Los campos indicados con * son obligatorios
ID trámite*:	32144
Tipo de solicitud	
¿Tiene vínculo con un uruguayo? (Cónyuge, concubino, padre, madre o hermano)?*:	 ?? Si ● No
¿Pertenece al Mercosur y países asociados?*:	◎ Si ○ No
¿Tipo de residencia?*:	 Temporaria Definitiva Documento especial fronterizo
Opciones disponibles*:	 Residencia Definitiva Residencia Definitiva Mercosur

En esta tarea la persona deberá agendarse. Primero podrá visualizar sus datos.

2. Reconfirmación de datos de contacto

1 Identificación del solicitante	2 Reconfirmación de datos de contacto	3 Agenda
Reconfirmación de datos de c	ontacto	
ID trámite*:	32144	Los campos indicados con * son obligatorio
- Reconfirmación		
Teléfono en Uruguay*:	123123123	
Otro teléfono:		
Correo electrónico*:	mail@prueba.com El correo electrónico ingresado será el canal utilizac cambiarlo deberá ajustar la información en la solicit etaoa en la que se encuentre la misma.	do para enviarle notificaciones, en caso de ud o dar aviso al organismo dependiendo de la
El interesado presta su consentimiento e administrativos derivado de las actuacio decida cambiar el medio de comunicació involucrado (artículos 26 y 27, decreto 2	xpreso para que le sean notificados a la casilla tes del presente trámite, quedando constituido e n elegido deberá comunicario fehacientemente 76/013).	de correo aportada los trámites y actos el domicilio electrónico. Cuando el interesado al órgano de la Administración Central
Acepto los términos*:	🛛 Sí	
<u>Volver</u>	Q Histórico de Trámites	✓ Guardar y Cerrado

Posteriormente, se le mostrarán los datos de contacto ingresados anteriormente, y deberá reconfirmarlos.

3. Agenda

1	2	3	
Identificación del solicitante	Reconfirmación de datos de contacto	Agenda	

Agenda

Los campos indicados con * son obligatorios.

Oficina donde desea realizar el tramite*:	Monte	evideo						
Seleccionar ubicación:	M	ontevid	leo - R	D				
Preferencia de horario:	 Cu So So 	ualquie blo por blo por	r horar la mañ la tard	io iana e				
Seleccionar día:	0	C	icie	mbre	202	2	0	Los días marcados en color verde
	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sá	Do	tienen turnos disponibles Seleccione el día de su preferencia
					-	2	4	haciendo click con el mouse
				1	2	5	-	 Eacgo de Seleccionar er ala, acoujo
	5	6	7	1	2	10	11	del calendario se mostrarán los horarios disponibles para ese día
	5	6 13	7	1 8 15	2 9 16	10 17	11 18	 del calendario se mostrarán los horarios disponibles para ese día Seleccione un horario para continuar con la reserva
	5 12 19	6 13 20	7 14 21	1 8 15 22	2 9 16 23	10 17 24	11 18 25	 del calendario se mostrarán los horarios disponibles para ese día Seleccione un horario para continuar con la reserva
	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	10 17 24 31	11 18 25	 del calendario se mostrarán los horarios disponibles para ese día Seleccione un horario para continuar con la reserva

	O Histórico de T	rámitos	Guardar y Corrado	Siguio
	*Requerido para contin	uar el trámite		
	Confirmar Re	serva		
Verificar fecha y hora:	3	0/12/2022 1	1:00 hs.	
	O 12:20 - 5 lugares	0	15:40 - 5 lugares	
	11:40 - 5 lugares	Õ	15:00 - 5 lugares	
	 10.20 - 5 lugares 11:00 - 5 lugares 	0	13.40 - 5 lugares	
Zona horaria America/Montevideo	O 09:40 - 5 lugares	0	13:00 - 5 lugares	
Horarios disponibles:	For la manana	FUI	la tarde	

En este paso, visualizará la agenda de la oficina donde desea realizar el trámite.

La persona deberá seleccionar una fecha y se le presentará la disponibilidad de la dependencia para esa fecha.

Finalmente, debe confirmar la reserva haciendo clic en el botón "Confirmar Reserva".

Existen agendas diferenciadas para los tres tipos de residencia en Montevideo. A su vez, existe una agenda por oficina del interior del país.

Automáticamente se le enviará un mail con la confirmación y datos de la reserva.



Por último se desplegará esta pantalla en la que deberá seleccionar "Finalizar" para dar por finalizada la tarea de agenda.

V. Completar documentación faltante

1 Identificación del solicitante	2 Adjuntar documentación faltante
Identificación del solicitante	
	Los campos indicados con * son obligatorios.
ID trámite*: 32144	
Tipo do colicitud	
¿Tiene vínculo con un uruquavo?	0
(Cónyuge, concubino, padre, madre o	○ Si
hermano)?*:	No
¿Pertenece al Mercosur y países	◎ Si
asociados?*:	O No
¿Tipo de residencia?*:	Temporaria
	Definitiva
	 Documento especial fronterizo
Opciones disponibles*:	Residencia Definitiva
	O Residencia Definitiva Mercosur

En esta tarea la persona podrá visualizar sus datos ingresados y las observaciones enviadas por el funcionario e indicar la cantidad de adjuntos que desea cargar.

Adjuntar documentación faltante

	Los campos indicados con *	son obligatorios.
Adjuntar documentación —		
ID trámite*:	32144	
Número de expediente*:	2022-4-2-0000145	
Tipo de residencia*:	Residencia Definitiva	
Observaciones*:	Ausencia de X documento	
Documentos a adjuntar*:	Seleccionar 🗸	11
	Q Histórico de Trámites 🗸 Guardar y Cerrado	Siguiente >

Posteriormente, de acuerdo a su elección deberá adjuntar de carácter obligatorio los mismos.

Se visualiza también el número de expediente de APIA y el tipo de Residencia.

Los formatos aceptados son: JPG, JPEG, PNG y PDF.

 Adjuntar documentación 	
ID trámite*:	32144
Número de expediente*:	2022-4-2-0000145
Tipo de residencia*:	Residencia Definitiva
Observaciones*:	Ausencia de X documento
	h
Documentos a adjuntar*:	2 ~
Adjunto N°1*:	• Subir archivo
	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Adjunto N°2*:	Subir archivo
	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
	Q Histórico de Trámites Siguiente Siguiente S

Se visualiza a modo de ejemplo, cuando la cantidad de documentos a adjuntar es 2.

Podrá adjuntar hasta 5 documentos.

	Reconfirmación de datos de con	tacto ————		
	Teléfono en Uruguay*:	097000000]	
	Otro teléfono:]	
	Correo electrónico*:	prueba@mail.com]	
		El correo electrónico ingresado será el canal utilizado pa cambiarlo deberá ajustar la información en la solicitud o etapa en la que se encuentre la misma.	ara enviarle notificaciones, en cas dar aviso al organismo dependie	so de indo de la
El interesado presta su consentimiento expreso para que le sean notificados a la casilla de correo aportada los trámites y actos administrativos derivado de las actuaciones del presente trámite, quedando constituido el domicilio electrónico. Cuando el interesado decida cambiar el medio de comunicación elegido deberá comunicarlo fehacientemente al órgano de la Administración Central involucrado (artículos 26 y 27, decreto 276/013).				
	Acepto los términos*:	🗌 Sí		
<u>< Va</u>	blver	Q Histórico de Trámites	' Guardar y Cerrado	Siguiente >

A su vez, deberá reconfirmar sus datos de contactos.

	Paso final Para confirmar y enviar el formulario a la siguiente etapa haga click en Finalizar.	
Volver		✓ Finalizar

Por último se desplegará esta pantalla en la que deberá seleccionar "Finalizar" para dar por terminada la tarea.

VI. Pago de certificado

1. Identificación del solicitante

1 Identificación del solicitante	2 Pago de certificado	
Identificación del solicitante		
ID trámite*:	32144	Los campos indicados con * son obligatorios.
— Tipo de solicitud —		
¿Tiene vínculo con un uruguayo? (Cónyuge, concubino, padre, madre o hermano)?*:	 ? ? Si ● No 	
¿Pertenece al Mercosur y países asociados?*:	● Si ○ No	
¿Tipo de residencia?*:	 Temporaria Definitiva Documento especial fronterizo 	
Opciones disponibles*:	 Residencia Definitiva Residencia Definitiva Mercosur 	

Esta tarea solo será ejecutada por los solicitantes de Residencias que han sido concedidas.

En el primer paso podrá ver su solicitud en modo visualización.

2. Pago de certificado

1 Identificación del	solicitante	2 Pago de certificado	
ago de certific	cado		Los campos indicados con * son obligatori
 Costo del cert 	lificado —————		
	El costo del trámite es de \$ 279 más co El plazo para abonar el trámite vencerá el: 2022/ 250414. <u>Cotización de la Unidad Indexada (UI)</u> : 5 pesos u <u>Costos base por persona:</u> <u>-Residente en trámite:</u> 55.7 UI	istos adicionales de la pa 12/26 05:14 y el número de sol iruguayos	ısarela de pagos. icitud asociado es
	Haga click en el siguiente bot	ión para acceder al pago. ——	
Volver			✔ Guardar y Cerrado

En este paso la persona deberá abonar su certificado.

En caso de seleccionar "Transferencia bancaria", se le enviará un mail automático comunicándole al solicitante que su pago ha sido realizado. Por el contrario, si seleccionó "Red de cobranza", se enviará un mail avisando que tiene el pago pendiente.

- Reconfirmación			
Reconinnacion			
Teléfono en Uruguay*:	123312		
Otro teléfono:			
Correo electrónico*:	mm@a.com	para enviade políficaciones, en cas	o de
	etapa en la que se encuentre la misma.	o dar aviso al organismo dependie	ndo de la
El interesado presta su consentimiento e administrativos derivado de las actuacio decida cambiar el medio de comunicació involucrado (artículos 26 v 27. decreto 2	xpreso para que le sean notificados a la casilla de tes del presente trámite, quedando constituido el d n elegido deberá comunicarlo fehacientemente al d 6/0(13).	correo aportada los trámites y Iomicilio electrónico. Cuando el órgano de la Administración Ce	actos l interesado entral
Acepto los términos*:	Sí Sí		
<u> Volver</u>	Q Histórico de Trámites	 Guardar y Cerrado 	Siguiente >

A su vez, debe reconfirmar sus datos de contacto.

	Validación previa al envío El formulario está completo y listo para enviarse, una vez enviado no podrá realizar modificaciones.	
<u> Volver</u>		✓ Finalizar

Por último, deberá seleccionar "Finalizar".