Residencia por arraigo

Descripción

Facilitar a personas extrajeras que, a la fecha de publicación del decreto N° 138/024 (23 de mayo de 2024), sean solicitantes de refugio, hayan ingresado al país de manera regular y cuenten con una permanencia ininterrumpida en el país superior a los ciento ochenta (180) días, puedan acceder a una residencia especial por motivos de arraigo laboral, familiar o de formación o estudio.

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

También será el canal para realizar 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 el solicitante se encuentran en la ficha del trámite

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

- Contar con usuario de cuenta ID Uruguay Validado.

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

I. Autenticación - Solicitante

Para continuar, elige un método para identificarte





Identificate con tu usuario gub.uy

1

Identificate con tu usuario gub.uy

	ONdenicontrase
	Olvidé mi contrase
	4
Ingresa tu co	ntraseña
15210000	
15218808	

• El solicitante debe completar con su número de documento el espacio "Cédula" y presionar continuar para ingresar su contraseña creada en el Portal del Estado. En el caso de que el mismo no cuente con Usuario ID deberá de registrarse y crearse uno para poder iniciar el trámite.

II. Ingresar solicitud - Solicitante

1. Cláusula de consentimiento informado:

	1 Cláusula de consentimiento informado		2 Identificación del solicitante		3 Datos de la solicitud	4 Cláusula	a
Clá	usula de consentimie	nto ir	nformado				
					Los ca	ampos indicados c	on * son obligatorios.
	ID t	rámite*:	41185				
	Cláusula de consentimien "De conformidad con la Ley N° 1 (LPDP), los datos suministrados la siguiente finalidad: Procesar la El responsable de la base de da rectificación, actualización, inclu: En caso de servicios digitales, si consulta y monitoreo. Podrá ges https://www.gub.uy"	to info 8.331, c por usta a solicitu tos es E sión o s u cédula tionar se	rmado de 11 de agosto de 2008, de ed quedarán incorporados e ud correspondiente al trámite Dirección Nacional de Migrac upresión, es Mercedes 1004 a de identidad quedará vincu u funcionamiento y obtener i	Protecc n una ba ∍ que us ión y la , según lada al t nformac	ión de Datos Personales y Ao se de datos, la cual será pro- ted está iniciando. dirección donde podrá ejercee lo establecido en la LPDP. rámite que está realizando, d ión adicional en la opción "Mi	ción de Habeas cesada exclusiva [•] los derechos de e forma de facilita Perfil" ingresand	Data mente para ^a acceso, ar su lo a
					🗸 Guardar y	Cerrado	Siguiente >

En este paso se presenta la cláusula de consentimiento informado, la cual el ciudadano deberá leer. Al presionar "**Siguiente**" estará aceptando los términos de esta y avanzando al próximo paso.

2. Identificación del solicitante

1 Cláusula de consentimiento informado	2 Identificación del solicitante	3 Datos de la solicitud	4 Cláusula
Identificación del solicitante			
			Los campos indicados con * son obligatorios.
ID trámite	*: 41185		
Tipo de solicitud			
Seleccione tipo de residencia a	Arraigo por reunifica	ación familiar	
solicitar*:	 Arraigo laboral 		
	 Arraigo para la forma 	ación o estudio	
Opción disponible*:	Residencia Permane	ente	

2.1 Datos personales:

En primera instancia, se visualizará una selección, donde el solicitante debe indicar el tipo de residencia a solicitar:

- o Arraigo por reunificación familiar
- Arraigo laboral
- Arraigo para la formación o estudio

En los casos de seleccionar "Arraigo por reunificación familiar" o "Arraigo laboral" se desplegará marcada como opción disponible "Residencia Permanente", y para "Arraigo para la formación o estudio", se muestra marcada como opción disponible "Residencia Temporaria".

residencia*: Seleccionar
residencia*: Seleccionar residencia*: Information of the seleccionar residencia*: Ido nombre:
ier nombre*:
Ido nombre:
ido nombre:
ndo nombre:
er apellido*:
ade apolitée
do apendo.
ocumento* Seleccionar
ocumento*:
encimiento*: Seleccionar fecha
ís emisor *: Seleccionar ✓
d con el cual O Subir archivo
eso al país*: (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
ad uruguayo 💿 Subir archivo
refugio*: (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
ed unuquiave Subir archive
(dorso):
(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG ý PDF.)
to adicional: O Subir archivo
(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
documento /
AND AND A REAL AND A
(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.) duruguayo (dorso): (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.) to adicional:

2.2 Datos personales:

El solicitante deberá completar los siguientes campos:

- Motivo de residencia
 - Arraigo por reunificación familiar
 - Arraigo laboral
 - o Arraigo para la formación o estudio
- Primer nombre
- Segundo nombre
- Primer apellido
- Segundo apellido
- Tipo Documento
 - o Cédula de Identidad
 - o DNI
 - o Pasaporte
 - Pasaporte Diplomático

- Pasaporte de Servicio
- Pasaporte Oficial
- Pasaporte Especial
- 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

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

Deberá adjuntar de carácter obligatorio el Documento de identidad con el cual ingresó al país y el Documento de identidad uruguayo (frente) o constancia de solicitante de refugio.

Asimismo, de carácter opcional podrá adjuntar Documento de identidad uruguayo (dorso) y un Documento adicional.

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

País de nacimiento*:	Seleccionar	~
Fecha de nacimiento*:	Seleccionar fecha	
	En caso de escribir su fecha de naci separado por guiones.	imiento deberá hacerlo en el siguiente formato: DD-MM-AAAA
Sexo*:	Seleccionar	~
Género*:	Seleccionar	~
Nacionalidad*:	Seleccionar	~
Estado civil*:	Seleccionar	~
Ocupación*:	Seleccionar	~
Nombre del padre*:		
Nombre de la madre*:		

2.3 Datos particulares

En este bloque el solicitante deberá completar los siguientes campos:

- País de nacimiento Lista desplegable
- Fecha de nacimiento (controla que no se ingresen fechas futuras).
- Sexo
 - o Masculino
 - \circ Femenino
- Género

٠

- o Masculino
- \circ Femenino
- \circ Otro
- Nacionalidad Lista desplegable
- Estado civil
 - o Soltero
 - Casado
 - o Viudo
 - o Divorciado
 - Concubino
- Ocupación
 - o Agricultor/a
 - o Artesano/a
 - \circ Comerciante
 - o Contador/a
 - o Docente

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

•

• Nombre de la madre

Los campos anteriores son de carácter obligatorio.

- Domicilio		
Departamento*:	Seleccionar 🗸]
Localidad*:	Seleccionar 🗸]
Calle*:]
Número*:]
Otros datos:]
Oficina donde desea realizar el trámite*:	Montevideo Deberá concurrir a la oficina para la audiencia pre-	sencial.

2.4 Domicilio:

• Departamento - Lista desplegable.

- Localidad Seleccionar de la lista desplegable, depende del Departamento seleccionado.
- Calle
- Número
- Otros datos
- Oficina donde desea realizar el trámite viene preseleccionada con la opción de Montevideo, no pudiéndose modificar.

Los campos anteriores son de carácter obligatorio a expeción de "Otros datos".

	Datos de contacto			
	Teléfono en Uruguay*:			
	Otro teléfono:			
	Correo electrónico*:	El correo electrónico ingresado será el canal utilizad	do para enviarle notificaciones, en ca	iso de
		cambiarlo deberá ajustar la información en la solicit etapa en la que se encuentre la misma.	ud o dar aviso al organismo dependi	endo 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	expreso para que le sean notificados a la casilla nes del presente trámite, quedando constituido e ón elegido deberá comunicarlo fehacientemente 76/013).	de correo aportada los trámites y al domicilio electrónico. Cuando e al órgano de la Administración C	/ actos al interesado central
	Acepto los términos*:	🗆 sí		
< v	/olver		✓ Guardar y Cerrado	Siguiente >

2.5 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".

Se presenta un aviso al solicitante, que el correo electrónico ingresado será el canal utilizado para enviarle notificaciones, y que 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	3	4
Cláusula de consentimiento informado	Identificación del solicitante	Datos de la solicitud	Cláusula

Datos de la solicitud

Los campos indicados con * son obligatorios.

angle e e an pana		
Fecha de salida de país de nacimiento*:	Seleccionar fecha	
Fecha de ingreso al país*:	Seleccionar fecha	
Procedencia*:	Seleccionar	
Punto*:	Seleccionar	
Puesto*:	Seleccionar	
Medios de transporte*:	Seleccionar	

3.1 Ingreso al país:

En este bloque el solicitante deberá completar los siguientes campos:

- Fecha de salida del país de nacimiento.
- Fecha de ingreso al país controla que no se pueda ingresar una fecha posterior a la fecha de publicación del decreto (23/05/2024).
- Procedencia lista desplegable.
- Punto lista desplegable.
- Puesto lista desplegable.
- Medios de transporte lista desplegable.

1 Cláusula de consentimiento informado	2 Identificación del solicitante	3 Datos de la solicitud	4 Cláusula
Datos de la solicitud		105	ramos indicados con * son obligatorios
ID trámite*:	41185		ennpes mulcados con congatorios.
Usted no puede iniciar el trár una permanencia ininterrump	nite de Residencia por arraigo. ida superior a los clento ocher	. De acuerdo a lo establecido en el Dec nta (180) días en el territorio nacional.	reto 138/024, debe contar con
Ingreso al país			
Fecha de salida de país de nacimiento*:	04-05-2024		
Fecha de ingreso al país*:	23-05-2024		

Si en el campo "Fecha de ingreso" se introduce una fecha que no cumple con el requisito de haber estado en el país durante al menos 180 días de manera ininterrumpida, al hacer clic en "Siguiente" se mostrará un mensaje informativo y no se podrá continuar con el trámite.

cciones	País		Dirección
×	Seleccionar	~	

3.2 Domicilios anteriores del solicitante:

- País se presentan las opciones con la lista de países.
- Dirección se debe ingresar un texto.

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

eleccionar	 Subir archivo Se deben adjuntar an 	~			
lentes penales*:	 Subir archivo Se deben adjuntar an 				
lentes penales*:	 Subir archivo Se deben adjuntar an 				
lentes penales*:	 Subir archivo Se deben adjuntar an 				
	Se deben adjuntar an				
	(Formatos permitidos:	tecedentes penales de s últimos cinco (5) año ide. JPG, JPEG, PNG y P	el país de nacio os inmediatos a PDF.)	nalidad y del país Interiores. Legaliza	en que resid ado/apostillac
siguiente lista la	2		~		
dad de archivos ios que necesita a el requisito de entes Judiciales:					
adicional N°1 de	• Subir archivo				
ntes Judiciales*:	(Formatos permitidos:	JPG, JPEG, PNG y P	PDF.)		
	• Subir archivo				
	siguiente lista la idad de archivos ios que necesita a el requisito de entes Judiciales: adicional N°1 de ntes Judiciales*:	siguiente lista la idad de archivos ios que necesita ra el requisito de entes Judiciales: adicional N°1 de ntes Judiciales*: (Formatos permitidos:	2 idad de archivos ios que necesita a el requisito de entes Judiciales: adicional N°1 de ntes Judiciales*: (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y F	siguiente lista la 2 v idad de archivos ios que necesita a el requisito de entes Judiciales: adicional N°1 de ntes Judiciales*: (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)	siguiente lista la idad de archivos ios que necesita a el requisito de entes Judiciales: adicional N°1 de ntes Judiciales*: (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)

En caso de ser mayor de edad, adicionalmente deberá adjuntar Antecedentes penales del país de nacionalidad y del país donde residió durante los últimos 5 años anteriores. Legalizado(s)/apostillado(s) y traducido si corresponde.

Asimismo, podrá adjuntar máximo hasta 5 archivos complementarios seleccionando en la lista desplegable la cantidad de archivos a adjuntar. En tal caso, los archivos se deben adjuntar de forma obligatoria. Se muestra imagen como ejemplo con 2 archivos adicionales.

Para el caso de los menores de edad no se debe adjuntar antecedentes penales.



Se visualiza un cartel informativo.

 Adjuntar documentación requeri 	da
Certificado esquema de vacunación uruguayo vigente:	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 Certificado de vacunación:	2 ~
Archivo adicional N°1 de Certificado esquema de vacunación uruguayo*:	Subir archivo Adjuntar su certificado esquema de vacunación uruguayo al día. (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Archivo adicional N°2 de Certificado esquema de vacunación uruguayo*:	

3.3 Adjuntar documentación requerida

Cualquiera que sea la Residencia por arraigo a solicitar e independientemente de su edad, podrá completar:

• Certificado esquema de vacunación uruguayo vigente - adjunto opcional.

Adicionalmente, podrá adjuntar máximo 2 archivos complementarios (opcional) seleccionando en la lista desplegable la cantidad de archivos a adjuntar. En tal caso, los archivos se deben adjuntar de forma obligatoria.

Acreditación de vínculo familiar*:	• Subir archivo
	Presentar la partida que acredite dicho vínculo debidamente legalizada o apostillada y traducida. (Formatos permitidos: JPG, PNG, PDF, DOC y DOCX.)
Documento de identidad uruguayo del vinculado (frente)*:	Subir archivo (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Documento de identidad uruguayo del vinculado (dorso)*:	Subir archivo
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:	2 ~
Archivo adicional N°1 de Medio de Vida*:	Subir archivo (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Archivo adicional N°2 de Medio de Vida*:	• Subir archivo (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)

3.3.1 <u>Residencia por Arraigo por reunificación familiar - mayor de</u> edad

- Acreditación de vínculo familiar presentar la partida que acredite dicho vínculo debidamente legalizada o apostillada y traducida. - Adjuntar archivo
- Documento de identidad uruguayo del vinculado (frente) Adjuntar archivo
- Documento de identidad uruguayo del vinculado (dorso) Adjuntar archivo
- Medios de vida Adjuntar archivo

Adicionalmente, podrá adjuntar máximo 10 archivos complementarios (opcional) para el requisito Medios de vida, seleccionando en la lista desplegable la cantidad de archivos a adjuntar. En tal caso, los archivos se deben adjuntar de forma obligatoria. Se muestra imagen ejemplo con 2 archivos adicionales.

Historia laboral del BPS (con una	④ Subir archivo
antigüedad mínima de 90 días) o certificado notarial*:	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)

3.3.2 Residencia por Arraigo laboral - mayor de edad

 Historia laboral del BPS (con una antigüedad mínima de 90 días) o certificado notarial - Adjuntar archivo

Constancia del Centro de Estudios habilitado por el MEC*:	Subir archivo (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Medios de vida*:	O 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:	2 ~
Archivo adicional N°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.)

3.3.3 Residencia por Arraigo para la formación o estudio

- Constancia del Centro de Estudios habilitado por el MEC Adjuntar archivo
- Medios de vida Adjuntar archivo

Adicionalmente, podrá adjuntar máximo 10 archivos complementarios (opcional) para el requisito Medios de vida, seleccionando en la lista desplegable la cantidad de archivos a adjuntar. En tal caso, los archivos se deben adjuntar de forma obligatoria. Se muestra imagen ejemplo con 3 archivos adicionales.

 Adjuntar documentación regueri 	
	ua
¿Concurren a la audiencia ambos	⊖ Si
padres?*:	○ No
Documento de identidad de	Subir archivo
paulennaule .	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Documento de identidad de	• Subir archivo
padre/madre*:	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Partida de nacimiento*:	④ Subir archivo
	Adiunte una conia de la partida de nacimiento. (Formatos permitidos: JPG JPEG PNG v
	PDF.)
Fecha de expedición de la partida de nacimiento*:	Seleccionar techa
Seleccione de la siguiente lista la	2 ~
complementarios que necesita	
agregar para el requisito de Partida de pacimiento:	
de nacimiento.	
Archivo adicional N°1 de Partida de	Subir archivo
nacimiento*:	Adiunte una copia de la partida de nacimiento (Formatos permitidos: JPG JPEG PNG v
	PDF.)
Archivo adicional N°2 de Partida de	• Subir archivo
nacimento .	Adjunte una copia de la partida de nacimiento. (Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y
	PUF.)

3.3.4 En caso de ser menor de edad

Cualquiera que sea la Residencia por arraigo a solicitar y de ser menor de edad, adicional a los campos anteriores (particulares de cada residencia por arraigo) se deberán completar los siguientes campos:

- ¿Concurren ambos padres?
 - o Si
 - **No**

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).

- Documento de identidad de padre/madre Adjuntar archivo
- Documento de identidad de padre/madre Adjuntar archivo
- Partida de nacimiento Adjuntar archivo
- Fecha de expedición de la partida de nacimiento Controla que no tenga más de un año de expedida.

Podrá adjuntar máximo 10 archivos complementarios a la Partida de nacimiento seleccionando en la lista desplegable la cantidad de archivos a adjuntar. En tal caso, los archivos se deben adjuntar de forma obligatoria.

DATOS DE LA PERSONA CON LA QUE	E SE REUNIFICA
¿Con quién se reunifica?*:	O Padre
	 Madre

3.3.5 <u>En caso de ser menor de edad y solicitar Residencia por Arraigo por reunificación familiar:</u>

Adicionalmente a lo anterior deberá completar el campo:

- ¿Con quién se reunifica?
 - Padre
 - o Madre

Todos los adjuntos son obligatorios, los formatos permitidos son: JPG, JPEG, PNG y PDF.

	Atención Cada archivo adjuntado no podrá pe	esar más de 40MB.		
<u>Volver</u>		Q Histórico de Trámites	✔ Guardar y Cerrado	Siguiente >

Por último, para todos los casos se muestra un cartel informando que, el peso máximo de cada archivo adjuntado deberá ser de máximo 40MB.

4. Cláusula

sula					
				Lo	s campos indicados con * son obli
Consentimiento	rámite*:	41185			
Al selecci tramitar.	cionar s	siguiente no podrá r	nodificar e	l tipo de residencia qu	ue decida
El correo electrónico aportado	será el n	nedio hábil de notificació	n para el trán	nite.	
En caso de no presentarse en	la fecha/	hora seleccionada para	su audiencia,	el importe abonado no se	rá reembolsado.
a tolerancia para su audiencia	a será de	10 minutos.			
a documentación adjunta al tr conservarse hasta la finalizació	rámite de ón del trá	berá ser presentada en mite.	su formato o	iginal el día de la audienci	a y la misma deberá
Atención					
De no presentar toda la podrá dar comienzo al m	documer nismo per	itación obligatoria para e rdiendo la audiencia y pa	el comienzo d ago realizado	e la residencia, el día y ho	ra agendado, no se

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



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

Automáticamente se envía un mail de inicio de trámite al solicitante.

III. Modificar solicitud - Solicitante

1. Observaciones del funcionario:

	1 Observaciones del funcionario		2 Identificación del solicitante	3 Datos de la solicit	ud		4 Cláusula	
Ob	servaciones del funcio	onari	0					
	Observaciones del funcion	nario		 	Los c	ampos indi	cados con 1	* son obligatorios.
	ID trá	mite*:	41185					
	Observaci	ones*:	Observaciones					
								11
				🗸 G	uardar y	Cerrado		Siguiente >

Esta tarea sólo involucrará a aquellos solicitantes que hayan obtenido observaciones por parte del funcionario.

1.1. Observaciones del funcionario:

Se visualizarán las observaciones realizadas por el funcionario, las cuales el solicitante debe subsanar.

2. Identificación del solicitante

1 Observaciones del funcionario	2 3 4 Identificación del solicitud Cláusula
Identificación del solicitante	
	Los campos indicados con * son obligatorios.
ID trámite*	41185
Tipo de solicitud	
Seleccione tipo de residencia a solicitar*:	 Arraigo por reunificación familiar Arraigo laboral Arraigo para la formación o estudio
Opción disponible*:	Residencia Permanente
Datos personales	
Primer nombre*:	Nombre
Segundo nombre:	
Primer apellido*:	Apellido

El solicitante podrá ver y editar su solicitud, con todos los datos y archivos ingresados, y deberá adjuntar 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. Pagar - Solicitante

1. Identificación del solicitante:

1 Identificación del solicitante	2 Reconfirmación de datos de contacto	3 Pago del trámite
Identificación del solicitante		
		Los campos indicados con * son obligatorios.
ID trámite*:	41185	
Tipo de solicitud		
Seleccione tipo de residencia a	Arraigo por reunificación familiar	
solicitar*:	 Arraigo laboral 	
	 Arraigo para la formación o estudio 	
Opción disponible*:	Residencia Permanente	

En el primer paso el solicitante podrá visualizar los datos ingresados previamente en el formulario de "Identificación del solicitante"

Se muestra imagen de forma ilustrativa

2. Reconfirmación de datos de contacto:

Identificación del solicitante	Reconfirmación de datos de contacto	Pago del tramite
confirmación de datos de c	ontacto	
		Los campos indicados con * son obligato
ID trámite*:	41185	
Reconfirmación		
Teléfono en Uruguay*:	099999999	
Otro teléfono:		
Correo electrónico*:	correo@correo.com	
	El correo electrónico ingresado será el canal utilizado cambiarlo deberá ajustar la información en la solicitur etapa en la que se encuentre la misma.	o para enviarle notificaciones, en caso de d o dar aviso al organismo dependiendo de la
El interesado presta su consentimiento e administrativos derivado de las actuacios decida cambiar el medio de comunicació involucrado (artículos 26 y 27, decreto 2'	xpreso para que le sean notificados a la casilla d nes del presente trámite, quedando constituido el n elegido deberá comunicarlo fehacientemente a 76/013).	le correo aportada los trámites y actos domicilio electrónico. Cuando el interesado I órgano de la Administración Central
Acepto los términos*:	🗌 Sí	

El solicitante deberá reconfirmar los datos de contacto ingresados previamente.

3. Pago del trámite:

1 Identificación	del solicitante	2 Reconfirmación de	e datos de contacto	3 Pago del trámite	
Pago del trám	lite			Los campos indicados con * son obligato	orios.
	ID trámite*:	41185			
Costo del tr	ámite ———				
	El costo del trám El plazo para abonar 257983. <u>Cotización de la Unico</u> <u>Costos base por pers</u> <u>-Trámite</u> :557.3 UI <u>-Residente en trámite</u>	ite es de \$ 3714 más cos r el trámite vencerá el: 2024/08/ <u>dad Indexada (UI)</u> : 6.0582 peso <u>sona:</u> <u>e</u> :55.7 UI	stos adicionales de la /14 05:11 y el número de s os uruguayos	a pasarela de pagos. solicitud asociado es	
	H	Haga click en el siguiente botón \$ Realizar p	a para acceder al pago. ago		

< Volver

🗸 Guardar y Cerrado

Para realizar el pago del trámite deberá hacer clic en "Realizar pago" se le presentan dos opciones:

- Transferencia bancaria •
- Red de cobranza •

En caso de seleccionar transferencia bancaria, al regresar al formulario, visualizará un cartel que le informará que el pago se realizó exitosamente y a su vez, 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.



< Volver

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

V. Agendar - Solicitante

1. Identificación del solicitante

1 Identificación del solicitante	2 Agenda
Identificación del solicitante	
	Los campos indicados con * son obligatorios.
ID trámite*:	41230
Tipo de solicitud	
Seleccione tipo de residencia a	Arraigo por reunificación familiar
solicitar*:	O Arraigo laboral
	Arraigo para la formación o estudio
Opción disponible*:	Residencia Permanente

En el primer paso el solicitante podrá visualizar los datos ingresados previamente en el formulario de "Identificación del solicitante".

Se muestra imagen de forma ilustrativa.

2. Agenda

1 Identificación del solicitante	2 Agenda	
jenda		Los campos indicados con * son obligator
Agenda		
Oficina donde desea realizar el tramite*:	Montevideo	
Seleccionar ubicación:	 Oficina de residencia por arraigo 	
Preferencia de horario:	Cualquier horario	
	 Solo por la mañana Solo por la tordo 	

Seleccionar día:	0		Ago	sto 2	2024		0	Los días marcados en color		
	Lu	Ma	Mi	Ju	Vi	Sá	Do	 verde tienen turnos disponibles Seleccione el día de su 		
				1	2	3	4	preferencia haciendo click con el mouse		
	5	6	7	8	9	10	11	 Luego de seleccionar el día, debajo del calendario se 		
	12	13	14	15	16	17	18	mostraran los horarios disponibles para ese día • Seleccione un borario para		
	19	20	21	22	23	24	25	continuar con la reserva		
	26	27	28	29	30	31				
			16/	08/2	024					
	Porla	maña	ina					Por la tarde		
Zona horaria America/Montevideo	O 09:00 - 4 lugares						O 13:00 - 4 lugares			
	O 09:40 - 4 lugares						O 13:40 - 4 lugares			
	O 10:20 - 3 lugares						O 14:20 - 3 lugares			
	0 11	O 11:00 - 4 lugares						O 15:00 - 4 lugares		
	0 11	11:40 - 3 lugares								
	0 12	:20 - 4	lugare	5						
lver		QH	listór	ico de	e Trái	nites		Guardar y Cerrado Siguient		

En este paso, visualizará la agenda de la oficina de residencia por Arraigo. El usuario deberá seleccionar una fecha y se le mostrará la disponibilidad para esa fecha.

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

Utici	na donde desea re	ealizar el tramite*:	Montevideo
•	Reserva	confirmada	08/08/2024 09:00 hs.
Serie y núm	ero: C-1	_	
Código de c	ancelación: 44122	2	
Codigo de ti	azabilidad:		
Mensaje: Di Dia: 08/08/2 Hora: 09:00 Número:1	rección: : - Oficin !024	a de reside	encia por arraigo
Dara cancel	ar su rosorva dob	o ingrosor (a este enlace con el siguiente código: 4/122

Una vez que confirme la reserva, se mostrará esta pantalla en la cual se informa que la reserva ha sido confirmada.

Automáticamente se le enviará un mail al solicitante 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.

VI. Completar documentación faltante - Solicitante

1. Identificación del solicitante

1 Identificación del solicitante	2 Adjuntar documentación faltante
Identificación del solicitante	
	Los campos indicados con * son obligatorios.
ID trámite*:	41185
Tipo de solicitud	
Seleccione tipo de residencia a	Arraigo por reunificación familiar
solicitar*:	O Arraigo laboral
	Arraigo para la formación o estudio
Opción disponible*:	Residencia Permanente

Esta tarea será visualizada por el ciudadano si el funcionario en la tarea Revisar solicitud indicó "Falta de documentación".

En el paso 1 visualizará en modo solo lectura la información que completó previamente.

Se muestra imagen de manera ilustrativa.

2. Adjuntar documentación faltante

Identificación del solicitante	Z Adjuntar documentación faltante
untar documentación falta	nte
	Los campos indicados con * son obliga
Adjuntar documentación ——	
ID trámite*:	41185
Número de expediente*:	2024-4-2-0027069
Tipo de residencia*:	Residencia por Arraigo por reunificación familiar
Observaciones*:	Observaciones
	4
Documentos a adjuntar*:	2 🗸
Adjunto N°1*:	• Subir archivo
	(Formatos permittidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Adjunto N°2*:	
	(Formatos permitidos: JPG, JPEG, PNG y PDF.)
Reconfirmación de datos de cor	ntacto
Teléfono en Uruguay*:	099999999
Otro teléfono:	
Correo electrónico*:	correo@correo.com
	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 ones del presente trámite, quedando constituido el domicilio electrónico. Cuando el interesado ión elegido deberá comunicarlo fehacientemente al órgano de la Administración Central 276/013).
Acepto los términos*:	🗆 Si

Visualizará el número de expediente de APIA, el tipo de residencia y las observaciones realizadas por el funcionario.

Posteriormente, deberá seleccionar la cantidad de documentos a adjuntar, de acuerdo a su selección deberá adjuntar de carácter obligatorio los mismos. Los formatos aceptados son: JPG, JPEG, PNG y PDF.

Se visualiza a modo de ejemplo, cuando la cantidad de documentos a adjuntar es 2. Podrá adjuntar hasta 5 documentos.

A su vez, deberá reconfirmar sus datos de contactos.



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

XII. Pagar certificado - Solicitante

1 Identificación del solicitante	2 Pago de certificado	
Identificación del solicitante		
		Los campos indicados con * son obligatorios.
ID trámite*:	41185	
Tipo de solicitud		
Seleccione tipo de residencia a	Arraigo por reunificación familiar	
solicitar*:	 Arraigo laboral 	
	 Arraigo para la formación o estudio 	
Opción disponible*:	Residencia Permanente	

Esta tarea solo será ejecutada por los solicitantes cuya solicitud ha sido concedida.

En el paso 1 visualizará en modo solo lectura la información que completó previamente.

Se muestra imagen de manera ilustrativa.

2. Pago de certificado

1 Identificación de	el solicitante	2 Pago de certificado	
Pago de certifi	cado	Los camoos indicados	con * son obligatorios.
Pago de certi	ficado		
Costo del	certificado		
	El costo del trámite es de \$ 3 pagos. El plazo para abonar el trámite vence asociado es 257991. Cotización de la Unidad Indexada (U Costos base por persona: -Residente en trámite, 55.7 Ul	37 más costos adicionales de la pasarela de erá el: 2024/08/15 11:34 y el número de solicitud II): 6 0582 pesos uruguayos	
	Haga click en el siguier	nte botón para acceder al pago.	

Para realizar el pago del certificado deberá hacer clic en "Realizar pago" se le presentan dos opciones:

- Transferencia bancaria
- Red de cobranza

0	Pago realizado El pago se ha realizado con éxito.			
<u>ver</u>		✔ Guardar y Cerrado	Siguiente	>

En caso de seleccionar transferencia bancaria, al regresar al formulario, visualizará un cartel que le informará que el pago se realizó exitosamente y a su vez, 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.

	099999999
Otro teléfono:	
Correo electrónico*:	correo@correo.com
	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 consent	timiento expreso para que le sean notificados a la casilla de correo aportada los trámites y
actos administrativos derivado (Cuando el interesado decida ca de la Administración Central inv	ambiar el medio de comunicación elegido deberá comunicarlo fehacientemente al órgano volucrado (artículos 26 y 27, decreto 276/013).
actos administrativos derivado o Cuando el interesado decida ca de la Administración Central inv Acepto los términos*:	ad las actuaciones del presente tranne, quedando constituído el domicilio electrónico, ambiar el medio de comunicación elegido deberá comunicarlo fehacientemente al órgano volucrado (artículos 26 y 27, decreto 276/013). Sí

A su vez, el solicitante deberá 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> </u>		✓ Finalizar

Por último, deberá seleccionar "Finalizar"