



Hay
EQUIPO

Instructivo de inscripción para personas beneficiarias



Argentina
Presidencia

Ministerio de
Turismo y Deportes

Ministerio de Salud

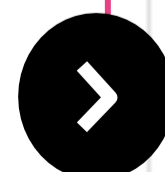
1. Ingresá a la página del "Programa HAY EQUIPO" en el siguiente link:

<https://www.argentina.gob.ar/hayequipo>



Hacé clic en el botón
"Solicitud del Beneficio HAY EQUIPO"

Para más información al final de la página podrás encontrar la sección **"Personas Beneficiarias"**



2. Accederás al listado de actividades deportivas y de clubes inscriptos en el Programa.

BUSCADOR DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS

Campos obligatorios sobre la persona que desea realizar la actividad

PROVINCIA EDAD

Campos opcionales

MUNICIPIO / COMUNA GÉNERO

1. Seleccionar la **provincia** y la **edad** de la persona beneficiaria.

2. Seleccionar
"Buscar"

3. De manera optativa, podés seleccionar **municipio y género** para orientar la búsqueda.

- 3. Buscá el Club de tu interés dentro del listado de instituciones inscriptas al Programa.**
Esta tabla te va a mostrar el listado de clubes disponibles con actividades para la edad en la provincia seleccionada.

BUSCADOR DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS

Campos obligatorios sobre la persona que desea realizar la actividad

PROVINCIA EDAD

Campos opcionales

MUNICIPIO / COMUNA GÉNERO

| Provincia | Partido | Club | Dirección | |
|--|--------------------------------------|-----------------------------------|--|---|
| <input type="text" value="Provincia"/> | <input type="text" value="Partido"/> | <input type="text" value="Club"/> | <input type="text" value="Dirección"/> | |
| Catamarca | El Rodeo (CA) | BET AM DEL OESTE | Veras 6700 | Ver Actividades Deportivas del club |

Clickeá en **“Ver actividades deportivas del club”**
que elijas.

4. Buscá la actividad deportiva de tu interés y una vez encontrada elegí la opción:
“Solicitar Vacante”

DETALLE DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS

Volver a la búsqueda inicial ←

| DEPORTE | EDADES | GÉNERO | FECHA DE INICIO | DÍAS Y HORARIOS | FECHA DE FINALIZACIÓN | |
|----------|--------|-----------|-----------------|--|-----------------------|-----------------------------------|
| DEPORTE | EDADES | GÉNERO | FECHA DE INICIO | DÍAS Y HORARIOS | FECHA DE FINALIZACIÓN | |
| Handball | 17 | Masculino | YA COMENZO | Lunes de 17:00 a 18:00, Miércoles de 17:00 a 18:00 | 12/12/2022 | Solicitar vacante |

Página 1 de 1

Anterior 1 Siguiente

Recordá que se puede solicitar la realización de UNA SOLA ACTIVIDAD por niño, niña u adolescente entre 5 y 17 años que perciba la Asignación Universal por Hijo/a.

▼
Hacé clic aquí para cargar los datos personales y completá la solicitud de la vacante

5. Completá los datos personales de la persona adulta a cargo (madre, padre o tutor/a) de la o el menor de edad que va a solicitar realizar la actividad deportiva

| DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LA AUH | |
|---------------------------------------|---|
| NÚMERO DE DNI | <input type="text" value="NÚMERO DE DNI"/> |
| SEXO DE DNI | <input type="text" value="--SEXO DE DNI--"/> |
| APELLIDOS | <input type="text" value="APELLIDOS"/> |
| NOMBRES | <input type="text" value="NOMBRES"/> |
| FECHA DE NACIMIENTO | <input type="text" value="dd/mm/aaaa"/> |
| TELEFONO DE CONTACTO | <input type="text" value="TELEFONO DE CONTACTO: (CON WHATSAPP)"/> |
| CORREO / EMAIL DE CONTACTO | <input type="text" value="CORREO / EMAIL DE CONTACTO"/> |

6. Finalizá la carga de datos indicando los datos del domicilio

Datos de la ubicación

Calle / Número

Calle

Número

Piso / Departamento / CP

Piso

Departamento

CP

Provincia / Departamento

--Provincia--



--PARTIDO / MUNICIPIO--

7. Completá los datos personales de la persona que desea realizar la actividad.

| DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA | |
|---|---|
| APELLIDOS | <input type="text" value="APELLIDOS"/> |
| NOMBRES | <input type="text" value="NOMBRES"/> |
| NÚMERO DE DNI | <input type="text" value="NÚMERO DE DNI"/> |
| SEXO DEL DNI | <input type="text" value="--SEXO DEL DNI--"/> |
| FECHA DE NACIMIENTO | <input type="text" value="dd/mm/aaaa"/> |
| VÍNCULO DE LA/EL TITULAR DE LA AUH CON LA PERSONA BENEFICIARIA | <input type="text" value="--VÍNCULO DE LA/EL TITULAR DE LA AUH CON LA PERSONA BENEFICIARIA--"/> |

- 8.** Si la persona beneficiaria posee los mismos datos de la ubicación que la persona titular de la AUH podés **seleccionar la opción "SI"** para que el sistema traiga automáticamente los datos previamente cargados. Si la dirección del domicilio de la persona menor de edad es otra, deberás cargar la información correspondiente.

Datos de la ubicación

¿Son los mismos datos de la persona titular de la AUH?

Calle / Número

Piso / Departamento / CP

Provincia / Departamento

Si No

Comprendo que una parte de la gestión de este programa requiere la comunicación vía WhatsApp.
Autorizo al Ministerio de Turismo y Deportes a contactarme mediante el Chat-Bot del programa.

1. Desliza para Seleccionar la opción "SI"

2. Hacé clic en "Enviar solicitud" para finalizar

IMPORTANTE!

Una vez realizada la solicitud, debés esperar que la coordinación del programa notifique mediante los canales de comunicación declarados (mail, teléfono y/o whatsapp) la confirmación o el rechazo de la solicitud realizada.

Ante dudas o consultas podés comunicarte con el Equipo:

Mail:

 hayequipo@turdep.gob.ar

Whatsapp:

 **11 3886-1513**