



Argentina
Presidencia

2021 - AÑO DE HOMENAJE AL PREMIO NOBEL DE MEDICINA DR. CÉSAR MILSTEIN

FORMULARIO MODIFICACIÓN SERVICIO VIAS

Fecha y Lugar: _____

Ref: VIAS - Intercambio e Integración

Lic. Florencia Espinosa
Directora Nacional SINTyS
Consejo Nacional de Coordinación de Políticas Sociales
S _____ / _____ D

Tengo el agrado de dirigirme a usted, a efectos de remitir la información requerida para habilitar los procesos de integración e intercambio de información a través del SINTyS.

IDENTIFICACIÓN DEL ORGANISMO

Ámbito:

Tipo de Organismo:

Nombre del Organismo:

Dependencia:

Domicilio del Organismo:

Localidad:

Código Postal del Organismo:

TIPO DE MODIFICACIÓN DE VIAS:

Marque la opción de qué tipos de datos quiere actualizar para la herramienta de VIAS

Actualizar autoridad firmante del organismo (Actualizar datos de la autoridad firmante del organismo y la designación del cargo): Sí NO

Modificar las bases intercambiadas con SINTyS: Sí NO

Actualizar los contactos técnicos del organismo: Sí NO

Actualizar los usuarios de la herramienta VIAS: Sí NO

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA SOLICITUD / FIRMANTE

Apellido:

Nombre:

Tipo de Documento:

Número de Documento:

Cargo:

Correo Institucional:

Correo Adicional (Sólo obligatorio en caso de no poseer correo institucional y que sea un GMail de uso exclusivo con el SINTyS):

Teléfono:

ACTO DE DESIGNACIÓN EN EL CARGO

Deberá adjuntar copia del acto de designación en el cargo.

Tipo de Norma:

1 de 5



Número de Norma:

Año de la Norma:

Ámbito:

DATOS DE LA/S BASE/S A INTERCAMBIAR:

Nombre de la Base a Intercambiar:

Descripción de la Base a Intercambiar:

TEMÁTICAS A LAS QUE PERTENECE LA BASE A INTERCAMBIAR:

(Marcar con una cruz las temáticas pertinentes).

- Identificación / General
- Vivienda
- Activos / Empleo
- Propiedad Inmueble
- Planes o Programas Sociales
- Catastro
- Jubilaciones y Pensiones
- Personas Jurídicas
- Pensiones No Contributivas
- Obra Social
- Embarcaciones
- Educación
- Inmobiliaria
- Automotor
- Otros impuestos o tasas
- Becas
- Otros - Aclarar: _____

SOLICITA INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN:

SÍ NO

OBJETIVOS DEL INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN:

(Sólo si solicita intercambio. Seleccione qué tipo de información requiere del intercambio. Marcar con una cruz).

- Validar Identidad de Personas
- Detectar Personas Fallecidos
- Consultar Domicilios
- Consultar si la persona posee Cobertura de salud (Obras Sociales, Seguros de Salud)
- Consultar si la persona percibe Seguro de Desempleo
- Consultar si la persona posee Empleo en Relación de Dependencia
- Consultar si la persona percibe Asignaciones Familiares
- Consultar si la persona trabaja en forma Independiente (Autónomos y monotributistas)
- Consultar si la persona percibe Jubilaciones, Pensiones (directas o derivadas) y Retiros
- Consultar si la persona es titular de Pensiones no Contributivas



Argentina
Presidencia

2021 - AÑO DE HOMENAJE AL PREMIO NOBEL DE MEDICINA DR. CÉSAR MILSTEIN

- Consultar si la persona es titular de Programas Sociales Monetarios
- Consultar si la persona es titular de Programas Sociales Alimentarios
- Consultar si la persona es titular de Programas Sociales de Vivienda
- Consultar si la persona es titular de Programas Sociales de Capacitación
- Consultar si la persona es titular de Programas Sociales de Educación
- Consultar si la persona posee Inmuebles
- Consultar si la persona posee Automotores
- Consultar si la persona posee Aeronaves
- Consultar si la persona posee Embarcaciones
- Consultar si la persona es un Deudor Financiero
- Consultar sobre la integración de sociedades
- Consultar si la persona posee Becas

DESCRIPCIÓN:

FUNDAMENTO LEGAL DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

Tipo de Norma:

Número de Norma:

Año de la Norma:

Ámbito:

Tipo: PROPIA GENERAL

DATOS DEL CONTACTO TÉCNICO:

ALTA__ BAJA__

Apellido:

Nombre:

Tipo de documento:

Número de documento:

Correo Institucional (Donde se enviarán credenciales de seguridad para creación del usuario y certificados digitales. Este correo debe tener dominio institucional):

Correo Adicional (Sólo obligatorio en caso de no poseer correo institucional y que sea un GMail de uso exclusivo con el SINTyS):

Teléfono Principal:

Teléfono Secundario:

Horario:

DATOS DEL CONTACTO TÉCNICO 2:

ALTA__ BAJA__

Apellido:

Nombre:

Tipo de documento:

Número de documento:

Correo Institucional (Donde se enviarán credenciales de seguridad para creación del usuario y certificados



Argentina
Presidencia

2021 - AÑO DE HOMENAJE AL PREMIO NOBEL DE MEDICINA DR. CÉSAR MILSTEIN

digitales. Este correo debe tener dominio institucional):

Correo Adicional (Sólo obligatorio en caso de no poseer correo institucional y que sea un GMail de uso exclusivo con el SINTyS):

Teléfono Principal:

Teléfono Secundario:

Horario:

DATOS DEL USUARIO VIAS:

ALTA__ BAJA__

Apellido:

Nombre:

Tipo de documento:

Número de documento:

Correo Institucional (Donde se enviarán credenciales de seguridad para creación del usuario y certificados digitales. Este correo debe tener dominio institucional):

Correo Adicional (Sólo obligatorio en caso de no poseer correo institucional y que sea un GMail de uso exclusivo con el SINTyS):

Teléfono Principal:

Teléfono Secundario:

Horario:

DATOS DEL USUARIO VIAS 2:

ALTA__ BAJA__

Apellido:

Nombre:

Tipo de documento:

Número de documento:

Correo Institucional (Donde se enviarán credenciales de seguridad para creación del usuario y certificados digitales. Este correo debe tener dominio institucional):

Correo Adicional (Sólo obligatorio en caso de no poseer correo institucional y que sea un GMail de uso exclusivo con el SINTyS):

Teléfono Principal:

Teléfono Secundario:

Horario:

DATOS DEL USUARIO VIAS 3:

ALTA__ BAJA__

Apellido:

Nombre:

Tipo de documento:

Número de documento:

Correo Institucional (Donde se enviarán credenciales de seguridad para creación del usuario y certificados digitales. Este correo debe tener dominio institucional):

Correo Adicional (Sólo obligatorio en caso de no poseer correo institucional y que sea un GMail de uso exclusivo con el SINTyS):

Teléfono Principal:

Teléfono Secundario:

Horario:

Sin otro particular, saludo a usted muy atentamente.



Argentina
Presidencia

2021 - AÑO DE HOMENAJE AL PREMIO NOBEL DE MEDICINA DR. CÉSAR MILSTEIN

ANEXO I - DECLARACIÓN JURADA

Me comprometo a comunicar de manera fehaciente cualquier modificación sobre la denominación, alcance, vigencia, contenido o normativa vigente vinculada a la información objeto de intercambio; cambio de autoridad y baja de los usuarios autorizados.

Asimismo, me comprometo a no mencionar al SINTyS al momento de informar al titular del dato el resultado de su solicitud.

Por último, me obligo a otorgar a todos los datos a los cuales tengo acceso el carácter de CONFIDENCIAL, y a no utilizarlos en beneficio propio, de familiares o de terceros, ni utilizarlos con finalidades distintas o incompatibles con aquellas que motivaron su obtención, de conformidad con lo que prescribe el citado régimen.

.....

FIRMA

.....

ACLARACIÓN