

Instructivo para la carga en el Directorio de Prestadores de Asistencia Técnica

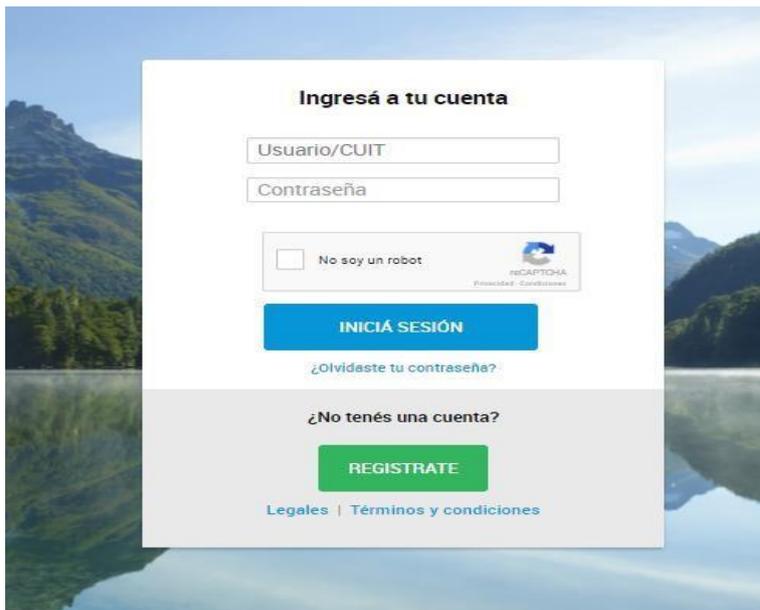
Condiciones que deben cumplir Prestadores de Asistencia Técnica:

- ✓ Ser profesional o técnico, especializado en alguna o varias de las áreas de una MIPYME, de acuerdo al requerimiento de cada convocatoria.
- ✓ Ser Institución especializada en alguna o varias de las áreas de una MIPYME.
- ✓ Estar inscripto en la AFIP al momento de aceptar la asistencia y a lo largo de la misma y estar habilitado para facturar por sus servicios en la categoría correspondiente.
- ✓ Facilitar al Programa cualquier otra documentación y/o información que ésta entienda pertinente a los efectos de evaluar la experiencia y antecedentes del solicitante.

Pasos para registrarse:

▶ PASO 1

Deberá loguearse al sistema para poder realizar la inscripción. Para ello deberá ingresar en <http://dna2.produccion.gob.ar/dna2bpm>



ACLARACIONES IMPORTANTES

1. Si tenía un usuario en el sistema DNA anterior (utilizado en años anteriores) deberá ingresar con el usuario y contraseña con el que ingresaba antes. En caso de no recordar su contraseña

ingresar en ¿Olvidaste tu contraseña? Para recuperarla, si no recuerda el usuario comuníquese con el programa. – programapacempresas@gmail.com

2. Si no tiene usuario y contraseña generados, deberá ingresar en crear nuevo usuario.
3. Si al generar un usuario le figura alguno de los siguientes mensajes:

3.1. “El DNI ingresado ya se encuentra en nuestra base”

3.2. “El CUIT ingresado ya se encuentra en nuestra base”

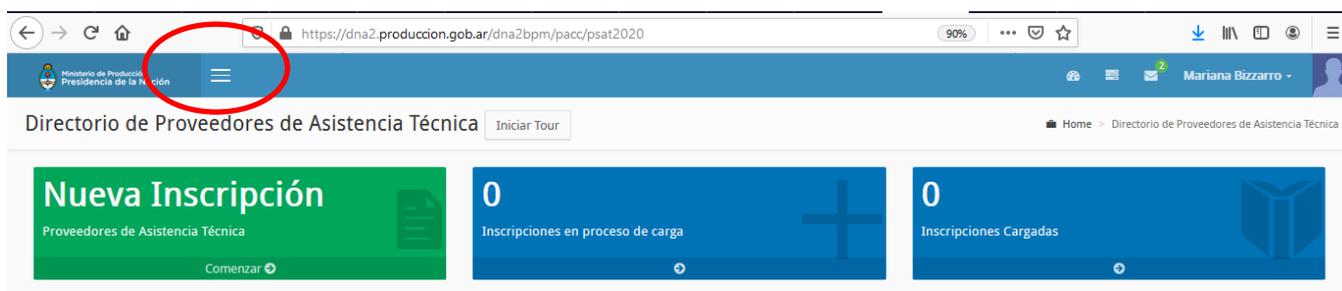
3.3. “El email ingresado ya se encuentra en nuestra base”

Esto ocurre cuando su DNI/CUIT/MAIL ya está asociado a algún usuario generado previamente.

Ante estos inconvenientes envíe un mail a programapacempresas@gmail.com con sus datos DNI/CUIT, nombre, apellido y adjunte la captura de la pantalla con el mensaje que el sistema arroja.

▲ PASO 2

Una vez que haya ingresado con su usuario y contraseña, verifique que el icono indicado en la siguiente imagen se encuentre habilitado para poder visualizar correctamente el menú de opciones de la izquierda:



▲ PASO 3

Identificado en el menú la opción “DIRECTORIO DE PROVEEDORES DE ASISTENCIA TECNICA” podrá comenzar con la inscripción:

PASO 4

A continuación, selecciona el botón Nueva Inscripción para comenzar la carga, se abrirá una pantalla donde debe completar su Número de CUIT y tildar la opción guardar

PASO 5

Seguidamente se habilitará el formulario de inscripción, donde podrás completar todos los campos y enviarlo para su inscripción.

A continuación, te mostramos el contenido del formulario:



Para avanzar, completá todos los campos obligatorios (*) y hacé clic en **"Continuar"**. Si querés volver a tu escritorio sin perder los cambios, hacé clic en **"Guardar"** y luego en **"Salir"**.

**Directorio de Proveedores de Asistencia Técnica.
Formulario de carga 1/3**

* País

C.U.I.T. (Nota C.U.I.T.: Ingresar los 11 dígitos separados por guiones. Ej. 20-24388765-9)

* Nombre Comercial

* Razón Social / Apellido y nombre

* Tipo de empresa

Domicilio Legal

* Calle / Ruta

* Número / Km.

Piso

Depto / Oficina

* Provincia

* Partido / Departamento

Adolfo Alsina

* Localidad

* Código Postal

* Teléfonos (incluir el código de área)

* Correo electrónico

Confirme la dirección de correo electrónico

Página Web/Redes Sociales

Origen

RedPymeRedAgencias

Fecha de Presentación

30/07/2020 12:30

GUARDAR

SALIR



Para avanzar, completá todos los campos obligatorios (*) y hacé clic en "Continuar". Si querés volver a tu escritorio sin perder los cambios, hacé clic en "Guardar" y luego en "Salir".

Directorio de Proveedores de Asistencia Técnica.
Formulario Carga 2/3

* Representante Legal o Apoderado

🔍 BUSCAR + AGREGAR NUEVO

* Fecha de inicio de actividades

01/01/1901

* Tipo de Consultora

Instituto de Capacitación Reconocido Instituto Técnico / Profesional Equipo de Consultores
 Consultor Individual Universidad Otro

* La Consultora se encuentra Autorizada, Certificada o reconocida por Autoridad Nacional, Provincial o Municipal

SÍ

NO

*** Nombre de la Autoridad**

*** ¿La Consultora tiene Fines de Lucro?**

SÍ NO

*** Ingresos o Facturación por Actividades de Capacitación y/o Consultoría en el último año**

*** Áreas Temáticas sobre las que ejerce actividad**

+ AGREGAR NUEVO

Áreas temáticas sobre los que ejerce sus actividades	Subáreas temáticas sobre los que ejerce sus actividades
 Administración, Finanzas y Presupuestos	Evaluación de Proyectos

*** Experiencias en la temáticas ofrecidas y/o con el sector PyME**

+ AGREGAR NUEVO

*** Cobertura en el País**

<input checked="" type="checkbox"/> Santa Fé	<input checked="" type="checkbox"/> Río Negro	<input checked="" type="checkbox"/> Salta	SELECCIONAR TODOS
<input checked="" type="checkbox"/> C.A.B.A.	<input checked="" type="checkbox"/> Neuquén	<input checked="" type="checkbox"/> Santiago Del Estero	
<input checked="" type="checkbox"/> La Pampa	<input checked="" type="checkbox"/> San Luis	<input checked="" type="checkbox"/> La Rioja	
<input checked="" type="checkbox"/> Tierra Del Fuego	<input checked="" type="checkbox"/> Córdoba	<input checked="" type="checkbox"/> San Juan	
<input checked="" type="checkbox"/> Santa Cruz	<input checked="" type="checkbox"/> Mendoza	<input checked="" type="checkbox"/> Tucumán	
<input checked="" type="checkbox"/> Chubut	<input checked="" type="checkbox"/> Buenos Aires	<input checked="" type="checkbox"/> Formosa	
		<input checked="" type="checkbox"/> Chaco	
		<input checked="" type="checkbox"/> Jujuy	
		<input checked="" type="checkbox"/> Entre Ríos	
		<input checked="" type="checkbox"/> Corrientes	
		<input checked="" type="checkbox"/> Misiones	
		<input checked="" type="checkbox"/> Catamarca	

GUARDAR SALIR


 Para avanzar, completá todos los campos obligatorios (*) y hacé clic en "Continuar". Si querés volver a tu escritorio sin perder los cambios, hacé clic en "Guardar" y luego en "Salir".

Directorio de Proveedores de Asistencia Técnica.
Formulario de Carga 3/3

Datos de consultores asociados/empleados. Si es unipersonal ingrese sus datos.

Cantidad de Docentes / Profesionales Asociados

Para la carga de consultores deberás buscar por numero de documento, y en caso de no estar registrado podrás realizar la carga de acuerdo a lo que te indica el sistema:



Para avanzar, completá todos los campos obligatorios (*) y hacé clic en "Continuar". Si querés volver a tu escritorio sin perder los cambios, hacé clic en "Guardar" y luego en "Salir".

UCAP - Capacitadores Asociados Formulario para el ingreso de Capacitadores de las UCAP

Nuevo registro

* Apellidos (como figuran en el DNI)

* Nombres (como figuran en el DNI)

* Tipo de documento

D.N.I. L.C. L.E. Cédula Extranjero

* Número de documento

* Género

<input type="radio"/> FEMENINO	<input type="radio"/> MASCULINO
--------------------------------	---------------------------------

* Nivel Académico

Técnico Grado Post Grado

Títulos de Post Grado

+ AGREGAR NUEVO

* Experiencias con el sector PyME

+ AGREGAR NUEVO

* Curriculum Vitae

GUARDAR

SALIR