

Contenido

1. Introducción	3
2. Ingreso al Sistema	3
2.1 Ingreso al link.....	3
2.2 Ingreso Usuario y Contraseña.....	3
3. Creación de la Encuesta	4
3.1. Crear Encuesta	4
3.2. Cómo completar la Encuesta	4
3.2.1. Aclaraciones Generales	4
3.2.2. Módulo 1: Postulación para el Programa Cercanías.....	5
3.2.3. Cambio de Módulo.....	13
3.2.4 Módulo 2: Dimensiones.....	14
4. Cómo Finalizar la Encuesta	15

1. Introducción

El Formulario de Postulación es el mecanismo por el cual los actores locales pueden derivar familias al Programa Cercanías. En este se solicitan datos sobre la familia y se evalúa su vulnerabilidad en diferentes dimensiones (educación, trabajo, vivienda, salud, discapacidad, cuidados y violencia) mediante el cálculo del Índice de Vulnerabilidad Socio-Familiar (IVSF).

A través de un trabajo conjunto de la Unidad de Gestión del Programa Cercanías (MIDES-INAU) y la División de Monitoreo (DINEM-MIDES) se digitalizó el proceso de postulación a través de la creación de un formulario en el Sistema Único de Registro de Formularios (SURF) del MIDES y se elaboró el presente manual, con el objetivo de guiar el llenado de dicho formulario y aclarar posibles dudas.

2. Ingreso al Sistema

2.1 Ingreso al link

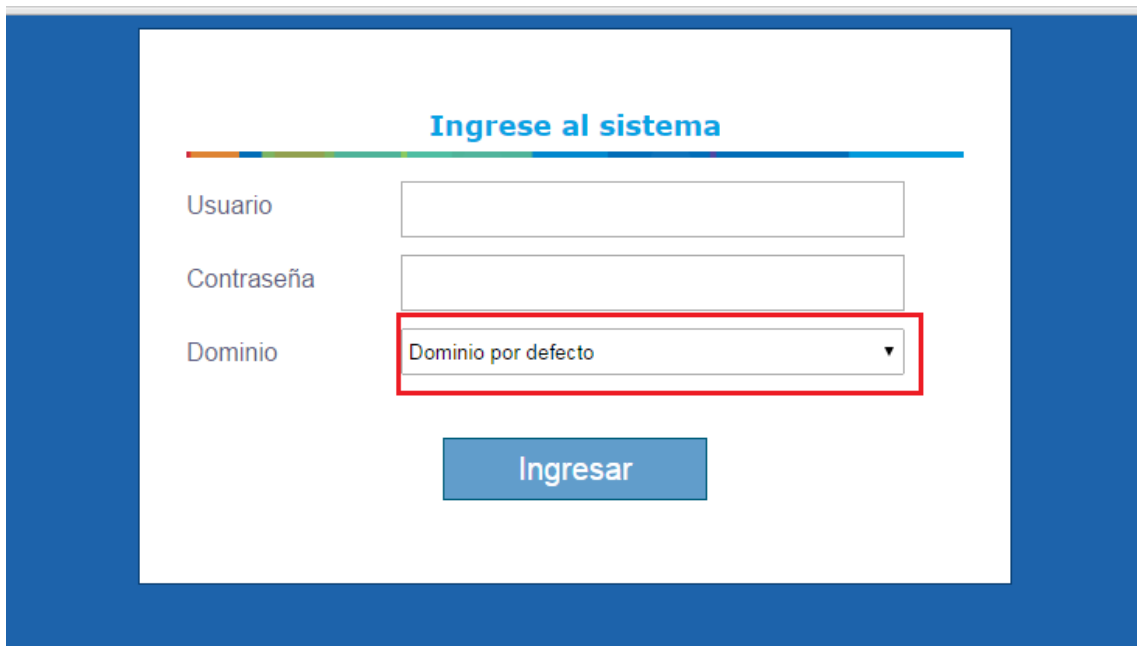
<https://bit.ly/2IZsOri>

2.2 Ingreso Usuario y Contraseña

El usuario y contraseña son genéricas:

Usuario: pos.cercanias

Contraseña: Cerc4nias.2018



Ingrese al sistema

Usuario

Contraseña

Dominio

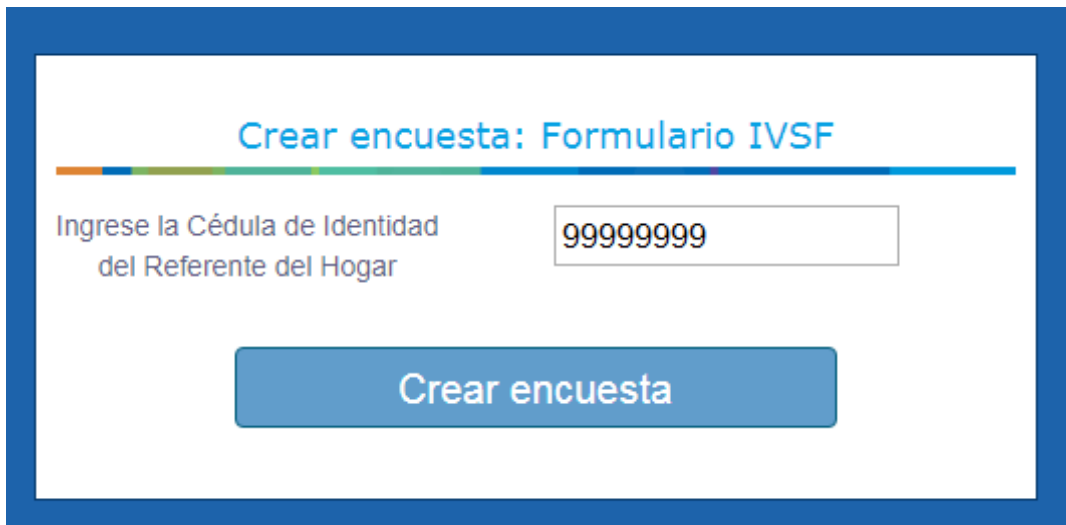
Ingresar

En Dominio: Debe de figurar “Dominio por defecto” para poder ingresar al Sistema

3. Creación de la Encuesta

3.1. Crear Encuesta

- Ingrese la Cédula de Identidad del Adulto/a referente de la familia a quien postula y luego presione *Crear Encuesta*.



Crear encuesta: Formulario IVSF

Ingrese la Cédula de Identidad del Referente del Hogar

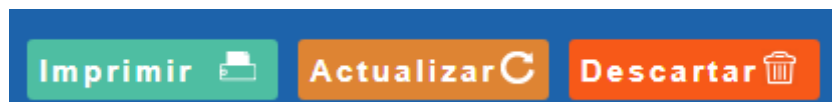
99999999

Crear encuesta

3.2. Cómo completar la Encuesta

3.2.1. Aclaraciones Generales

- Las preguntas que tienen el asterisco * son obligatorias, por lo que no se podrá finalizar la encuesta hasta no haberlas completado.
- Definición de Íconos:



- **IMPRIMIR.** Permite imprimir las respuestas una vez finalizado el formulario.
- **ACTUALIZAR. No usarlo.**
- **DESCARTAR.** Permite eliminar la encuesta si no se desea guardar lo ingresado.

- La encuesta cuenta con dos módulos:
- Módulo: 1. Postulación para el Programa Cercanías
- Módulo: 2. Dimensiones.

MÓDULO: 1. POSTULACIÓN PARA EL PROGRAMA CERCANÍAS ▼

MÓDULO: 2. DIMENSIONES ▼

3.2.2. Módulo 1: Postulación para el Programa Cercanías

- Para empezar, complete los **Datos de la Derivación**.

DATOS DE LA DERIVACIÓN

1. Institución derivante: *	<input type="text"/>
2. Tipo de Institución derivante *	<input type="text" value="▼"/>
3. Nombre de contacto: *	<input type="text"/>
4. Teléfono de contacto *	<input type="text"/>
5. E-mail de contacto *	<input type="text"/>

Datos solicitados:

- **Institución derivante:** Nombre del centro, institución que postula a Cercanías.
- **Tipo de Institución derivante:** En este apartado se despliegan opciones:

2. Tipo de Institución derivante *	INAU (Convenio) ▼
3. Nombre de contacto: *	Centro Educativo MIDES INAU (Oficial)
4. Teléfono de contacto *	INAU (Convenio)
5. E-mail de contacto *	Centro de Salud Juzgado / Poder Judicial Intendencia / Municipio Organización de la Sociedad Civil Programa Cercanías (postulación interna) Otro

Se deberá seleccionar la que corresponda.

De ser la opción OTROS – se carga un campo para ingresar qué tipo de institución es.

1. Institución derivante: *	<input type="text"/>
2. Tipo de Institución derivante *	Otro ▼ Valor otros: <input type="text"/>
3. Nombre de contacto: *	<input type="text"/>
4. Teléfono de contacto *	<input type="text"/>
5. E-mail de contacto *	<input type="text"/>

- **Nombre de contacto:** Nombre del técnico que carga el formulario.
- **Teléfono de contacto:** Del centro/institución o del técnico que carga la información. Este nº de contacto será con el cual una vez adjudicada la familia al ETAF, éste se pondrá en contacto con el derivante.
- **E-mail de contacto:** ídem dato anterior.

➤ Luego ingrese la **Dirección del Grupo Familiar**.

DIRECCIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

6. Departamento *

7. Localidad *

9. Dirección (Calle) *

10. ¿Pudo encontrar la Calle en la pregunta anterior? * Sí No

11. Si no encuentra su calle escribala a continuación *

12. Número *

13. Esquina 1

14. Esquina 2

En la primer pregunta “**Departamento**” se despliega la lista de los 19 Departamentos, debiendo seleccionar el que corresponda.

DIRECCIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

6. Departamento *

7. Localidad *

9. Dirección (Calle) *

10. ¿Pudo encontrar la Calle en la pregunta anterior? * Sí No

11. Si no encuentra su calle escribala a continuación *

12. Número *

13. Esquina 1

14. Esquina 2

Seleccione su respuesta

- MONTEVIDEO
- ARTIGAS
- CANELONES
- CERRO LARGO
- COLONIA
- DURAZNO
- FLORES
- FLORIDA
- LAVALLEJA
- MALDONADO
- PAYSANDU
- RIO NEGRO
- RIVERA
- ROCHA
- SALTO
- SAN JOSE
- SORIANO
- TACUAREMBO
- TREINTA Y TRES

En la 2da pregunta “**Localidad**” deberán seleccionar la que corresponda. Para ello y dependiendo del Departamento seleccionado, se desplegarán las opciones de localidades para el Departamento seleccionado.

DIRECCIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

6. Departamento * ARTIGAS

7. Localidad * ARROCERA SAN PEDRO

9. Dirección

10. ¿Pudo encontrar la Calle en la pregunta anterior? *

11. Si no encuentra su calle escribala a continuación *

12. Número *

13. Esquina 1

14. Esquina 2

Seleccione su respuesta

- CERRO EJIDO
- ARROCERA RIUSA
- ARROCERA SAN PEDRO**
- ARTIGAS
- BALTASAR BRUM
- BELLA UNION
- BERNABE RIVERA
- CAINSA
- CAINSA 2 ITACUMBU
- CAINSA CAMPO 1
- CAINSA CAMPO 3
- CALNU
- CALPICA ITACUMBU
- CATALAN GRANDE
- CATALAN VOLCAN
- CERRO EJIDO
- CERRO SAN EUGENIO
- CERRO SIGNORELLI
- CHIFLERO
- COI ONIA ESTRERIA

En la 3era pregunta, si selecciona el departamento Montevideo y la localidad Montevideo, le aparecerá la pregunta "Barrio", en la que deberá seleccionar el que corresponda.

Para el resto de los Departamentos sólo se pide Localidad.

En el campo de Dirección (calle) deberá empezar a escribir la calle y de esa forma se le desplegará un buscador en el que podrá seleccionar la que corresponda.

DIRECCIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

6. Departamento * MONTEVIDEO

7. Localidad * SANTIAGO VAZQUEZ

8. Barrio

9. Dirección (Calle) *

10. ¿Pudo encontrar la Calle en la pregunta anterior? *

11. Si no encuentra su calle escribala a continuación *

12. Número *

13. Esquina 1

14. Esquina 2

Seleccione su respuesta

- PALERMO
- PARQUE RODO
- PUNTA CARRETAS
- POCITOS
- BUCEO
- PQUE BATLLE VILLA DOLORES
- MALVIN
- MALVIN NORTE
- PUNTA GORDA
- CARRASCO
- CARRASCO NORTE
- BAÑADOS DE CARRASCO
- MAROÑAS PARQUE GUARANI
- FLOR DE MAROÑAS
- LAS CANTERAS
- PUNTA RIELES BELLA ITALIA
- JARDINES DEL HIPODROMO
- ITUZAINGO
- UNION

Si no encuentra la calle en el buscador que se despliega, en la Pregunta 9 ¿Pudo encontrar la calle en la pregunta anterior? Marque NO y se desplegará un cuadro de texto donde podrá escribir la calle.

10. ¿Pudo encontrar la Calle en la pregunta anterior? * Sí No

11. Si no encuentra su calle escribala a continuación *

12. Número *

De no contar con N° de puerta, y al ser un campo obligatorio deberán colocar al menos un N° aproximado para poder cargar la información.

En el campo 11 además de la calle puede hacer observaciones para poder ubicar la vivienda de la familia que se postula. De no contar con esta información no podrá procesarse la misma.

Ejemplo: Calle F Solar L frente de centro centro juvenil XX – N° de puerta del frente 441.

10. ¿Pudo encontrar la Calle en la pregunta anterior? * Sí No

11. Si no encuentra su calle escribala a continuación *

12. Número *

13. Esquina 1

14. Esquina 2

En las Esquinas (1 y 2) también se despliega el buscador de calles. De no encontrar su calle, deberá ingresarla en el campo de "Observaciones". Si no cuenta con el dato de la esquina podrá dejarlo vacío.

IMPORTANTE: DE NO ENCONTRAR LA CALLE EN EL BUSCADOR DEBERA INGRESAR LA INFORMACION NECESARIA PARA PODER UBICAR LA DIRECCION, DE LO CONTRARIO NO PODRÁ SER PROCESADA LA POSTULACIÓN.



➤ Grilla Datos Personales del Grupo Familiar

Se deberá ingresar los datos de todos los integrantes del núcleo familiar que el postulante identifica (incluyendo los del referente del hogar)


Procedimiento:

1. Seleccionar el símbolo + en la grilla

Ingrese los datos de todos los integrantes del hogar


	16. ¿Tiene Cédula de Identidad? *	17. Cédula de Identidad *	18. Nombres *	19. Apellidos *	20. Fecha de Nacimiento *	21. Género *	22. ¿Cuál es su relación de parentesco con el/la referente de la familia? *
							

No hay personas ni parámetros para mostrar. Pudieron haber sido escondidas por validaciones ejecutadas.

Siguiente 

2. Se desplegará la siguiente fila donde se deberá ingresar en 1er lugar la Cédula de Identidad del Jefe o Referente de Hogar que identifica.

Ingrese los datos de todos los integrantes del hogar

	16. ¿Tiene Cédula de Identidad? *	17. Cédula de Identidad *	18. Nombres *	19. Apellidos *	20. Fecha de Nacimiento *	21. Género *	22. ¿Cuál es su relación de parentesco con el/la referente de la familia? *
	<input type="radio"/> Sí tiene <input type="radio"/> No tiene <input type="radio"/> Tiene pero no la recuerda						
1							

Deberá completar todos los campos que allí aparecen.

3. En la pregunta 20 "Fecha de nacimiento", se desplegará un almanaque, debiendo seleccionar la información correcta.

Apellidos *	20. Fecha de Nacimiento *	21. Género *
	09/04/1970	

Siguien

Apr 1970

Su	Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

4. En el caso de las preguntas 21 y 22 se desplegarán opciones, seleccionando la que corresponda. La primera persona cargada corresponde al / la jefe/a de hogar, por lo tanto esa será la opción a seleccionar en la pregunta 22. Para los demás integrantes, refiere al vínculo con el jefe.

21. Género *

▼

- Identidad no definida
- Hombre
- Mujer
- Hombre trans
- Mujer trans
- No contesta

22. ¿Cuál es su relación de parentesco con el/la referente de la familia? *

▼

- Es el/la referente de la familia
- Pareja de el/a referente
- Hijo/a hijastro/a de el/la referente
- Madre/Padre de el/la referente
- Suegro/a de el/la referente
- Hermano/a de el/la referente
- Cuñada/o de el/la referente
- Otro tipo de vínculo con el/la referente

5. Para conitnuar agregando los demás integrantes del núcleo familiar, se debéra nuevamente ir al símbolo de + (Agregar nueva fila)

- Ingrese los datos de todos los integrantes del hogar

	16. ¿Tiene Cédula de Identidad? *	17. Cédula de Identidad *	18. Nombres *	19. Apellidos *	20. Fecha de Nacimiento *	21. Género *	22. ¿Cuál es su relación de parentesco con ella referente de la familia? *
1	<input checked="" type="radio"/> Sí tiene <input type="radio"/> No tiene <input type="radio"/> Tiene pero no la recuerda	99999999	Mateo	Prueba	09/04/1970	Hombre ▼	Es el/la referente de la familia ▼

+
16. ¿Tiene

Agregar nueva fila

1
16. ¿Tiene

- Sí tiene
- No tiene
- Tiene p
recuerd

Ejemplo de núcleo familiar cargado:

	16. ¿Tiene Cédula de Identidad? *	17. Cédula de Identidad *	18. Nombres *	19. Apellidos *	20. Fecha de Nacimiento *	21. Género *	22. ¿Cuál es su relación de parentesco con esta referencia de la familia? *
1	<input checked="" type="radio"/> Sí tiene <input type="radio"/> No tiene <input type="radio"/> Tiene pero no la recuerda	99990000	Mateo	Prueba	09/04/1975	Hombre	Es esta referencia de la familia
2	<input type="radio"/> Sí tiene <input checked="" type="radio"/> No tiene <input type="radio"/> Tiene pero no la recuerda		Florencia	Prueba	13/02/2017	Mujer	Hija hijastro de esta referencia
3	<input type="radio"/> Sí tiene <input type="radio"/> No tiene <input checked="" type="radio"/> Tiene pero no la recuerda		Servasio	Prueba	16/12/2003	Hombre	Hijo hijastro de esta referencia
4	<input checked="" type="radio"/> Sí tiene <input type="radio"/> No tiene <input type="radio"/> Tiene pero no la recuerda	11111111	Gabriela	Prueba	17/05/1979	Mujer	Pariente de esta referencia

IMPORTANTE: Antes de seleccionar la opción “Siguiente” corrobore que están cargados todos los integrantes del hogar.

6. En el caso de que se quiera eliminar del listado a alguna de las personas ingresadas, deberá seleccionar el ícono



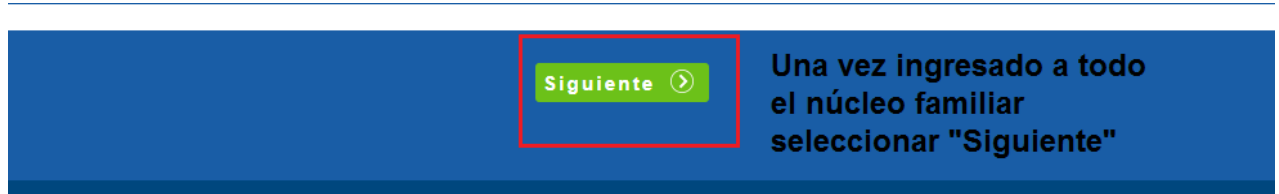
7. Se le desplegará el siguiente cuadro:

Seleccione filas a eliminar

- 1
- 2
- 3
- 4

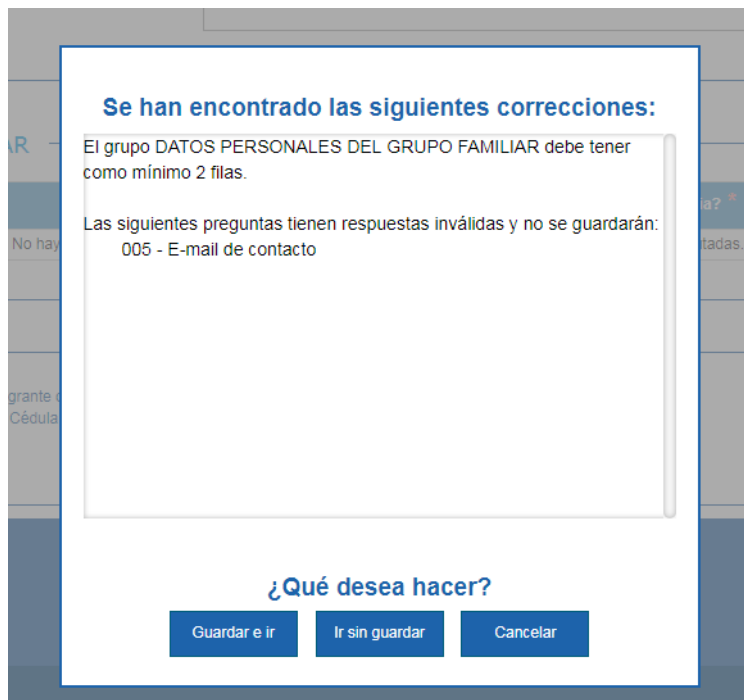
Marque la fila que desea eliminar, sobre el ícono X, y luego seleccione “Eliminar”.

Una vez que haya ingresado a todos los integrantes del hogar debe seleccionar el ícono **Siguiente**.



3.2.3. Cambio de Módulo

- Al presionar **Siguiente** se pasa al próximo módulo.
- Si se completaron todas las preguntas obligatorias, se guardarán las respuestas de ese módulo y se pasará al siguiente.
- Si quedaron preguntas obligatorias sin contestar aparecerá el siguiente mensaje:



Posibilidades de respuesta a la pregunta “¿Qué desea hacer?”

- **Guardar e ir.** Guardará las respuestas de ese módulo y, si quedaron preguntas obligatorias sin contestar, se podrá pasar de módulo y seguir completando la encuesta pero no se podrá finalizar hasta que no se respondan.
- **Ir sin guardar.** No se guardarán las respuestas ingresadas en ese módulo. **No elegir esta opción**

- Cancelar.** Al presionar esta opción, se podrá volver al módulo que se estaba completando y terminar de responder las preguntas obligatorias que faltaban. **Es el sugerido para poder cargar correctamente la información inicial y asegurarse de que la información está correcta.**

3.2.4 Módulo 2: Dimensiones

➤ En el módulo **Dimensiones**, deberá contestar preguntas sobre las diferentes vulnerabilidades sociales que presenta el grupo familiar, las cuales se agrupan en las siguientes categorías: Educación, Trabajo, Acceso a Vivienda, Salud, Discapacidad, Cuidados, Violencia y Judicialización.

Las opciones de respuestas son: SI – NO – NSNC.

En algunas de las preguntas se podrán desplegar preguntas adicionales:

Ejemplo:

SALUD

13. ¿Hay una dificultad crítica por parte del grupo familiar para el acceso a alimentos? *

SI

14. ¿Hay presencia de trastornos y/o carencias nutricionales en niño/as? *

SI

15. Forma de detección *

Percepción
Diagnóstico
NS/NC

16. ¿Hay presencia de enfermedades crónicas en algún integrante del grupo familiar? *

➤ Por último, en el campo de observaciones se podrán hacer las aclaraciones que correspondan sobre cualquier pregunta del formulario, u otra información que considere pertinente agregar y que no se encuentran contempladas en las dimensiones.

OBSERVACIONES

51. Agregar otra información relevante que complemente la fundamentación de esta postulación

4. Cómo Finalizar la Encuesta

- Para terminar, presionar **Finalizar Encuesta** al final del módulo (se debe tener en cuenta que una vez finalizado, el formulario no podrá ser modificado).

OBSERVACIONES

51. Agregar otra información relevante que complemente la fundamentación de esta postulación

Volver a página inicial

[Anterior](#)

[Finalizar encuesta](#)

- Si quedaron preguntas obligatorias sin contestar, aparecerá el siguiente mensaje con las aclaraciones de los errores:

Hay 4 errores en el formulario. Hay 1 error en otro módulo

Las siguientes preguntas son obligatorias y deben ser respondidas.

- 1. ¿Hay en el grupo familiar niños/as de 4 a 5 años sin inclusión educativa?
- 11. ¿Hay una dificultad crítica por parte del grupo familiar para el acceso a a
- 28. ¿Existen dificultades en los cuidados que afecten el desarrollo de los ad

- Seleccione la primera pregunta que le aparece en el mensaje de error, para ello haga click sobre la pregunta.
- De esta forma, volverá a esa pregunta y deberá responderla.

1. ¿Hay en el grupo familiar niños/as de 4 a 5 años sin inclusión educativa? *

Esta pregunta es obligatoria y debe ser respondida

Error 1 de 4
[<<Anterior](#) [Siguiente>>](#)

- Para ir al siguiente error seleccione el ícono **Siguiente**

1. ¿Hay en el grupo familiar niños/as de 4 a 5 años sin inclusión educativa? *

Esta pregunta es obligatoria y debe ser respondida

Error 1 de 4
[<<Anterior](#) [Siguiente>>](#)

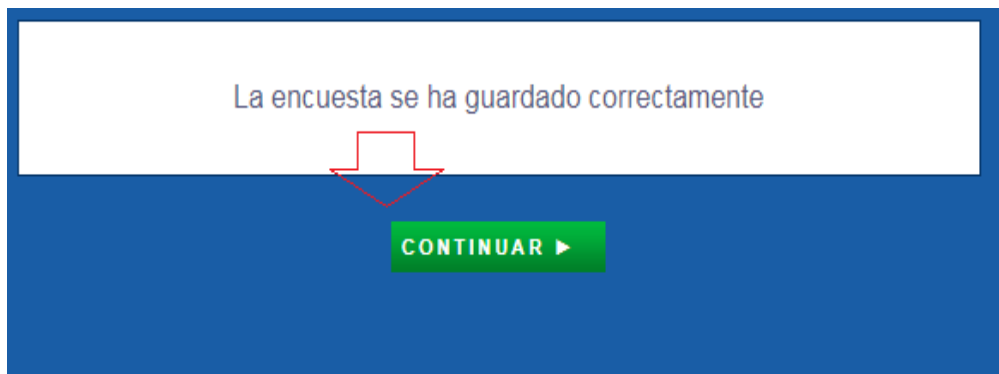
- Conteste la segunda pregunta incompleta y continúe de la misma manera con el resto de los errores.
- Una vez corregidos los errores presione nuevamente “finalizar encuesta”
- Si le quedaron preguntas sin contestar en el primer módulo, cuando vaya a finalizar la encuesta le aparecerá el siguiente mensaje.

Al seleccionarlo (haciendo click en éste), le llevará al primer módulo.

Los siguientes módulos tienen errores:

1. 1. POSTULACIÓN PARA EL PROGRAMA CERCANÍAS

- Al volver al primer módulo, no le marcará los errores pero al presionar **Siguiente** se los mostrará.
- Una vez que haya corregido los errores, vuelva a marcar **Finalizar**.
- Cuando logre finalizar con éxito la encuesta, le aparecerá el siguiente mensaje.



- Al presionar **Continuar** se volverá a la pantalla de Inicio.

Por consultas podrán dirigirse al teléfono: 2400 03 02 internos 1490 / 1491

Mail: familia@mides.gub.uy

En el horario de 9:00 a 17:00 horas.

Programa Cercanías – MIDES-INAU