



SISTEMA DE AFILIACION ON – LINE

Instructivo para realizar la etapa informatizada del trámite de afiliación a la Caja de Previsión – Ley 8470

Sr. Profesional:

En nuestro proyecto por mejorar el sistema de información, hemos puesto a su disposición este sitio para que usted pueda realizar la etapa informatizada del trámite, completar sus datos en el formulario de afiliación correspondiente y luego imprimirlo. El mismo deberá ser presentado personalmente en la institución, al momento de realizarse los estudios médicos y adjuntar la documentación solicitada.

1. Deberá ingresar a nuestra página www.caja8470.com.ar. En la barra de menú, ubicada a la izquierda, se encuentra la sección “Requisitos generales”, realice click en “De afiliación” (primer punto) e inmediatamente aparecerán los requisitos para la afiliación. En la parte inferior del cuadro, deberá pulsar el botón **Afiliación ON LINE** como se muestra debajo en la pantalla:

The screenshot shows a web browser window with the URL www.caja8470.com.ar/Rubros.asp?cod=54. The page header includes the logo and name of the 'Caja de Previsión de la Ingeniería, Arquitectura, Agrimensura, Agronomía y Profesionales de la Construcción de la Provincia de Córdoba - Ley 8470'. The main content area is titled 'REQUISITOS' and 'Requisitos para la Afiliación'. It lists several requirements:

- Solicitud de Afiliación.
- Original y Fotocopia de D.N.I. de las dos primeras hojas.
- Original y fotocopia de impuesto o servicio a su nombre para acreditar domicilio postal.
- Pago de boleta en concepto de inscripción. (\$ 150.00.-)
- Original y Fotocopia del carnet profesional (ambos lados) con habilitación del año en curso.

En caso de poseer matrícula con más de un (1) año de antigüedad, el profesional deberá adjuntar una certificado emitido por el colegio, donde conste:

- Fecha de matriculación.
- Registro de trabajos profesionales desde la fecha de matrícula o bien que especifique que no se han realizado presentaciones.
- Habilidadación para el año en curso.

• 2 fotografías, tipo carnet, tamaño 3x3, originales a color y actualizadas.

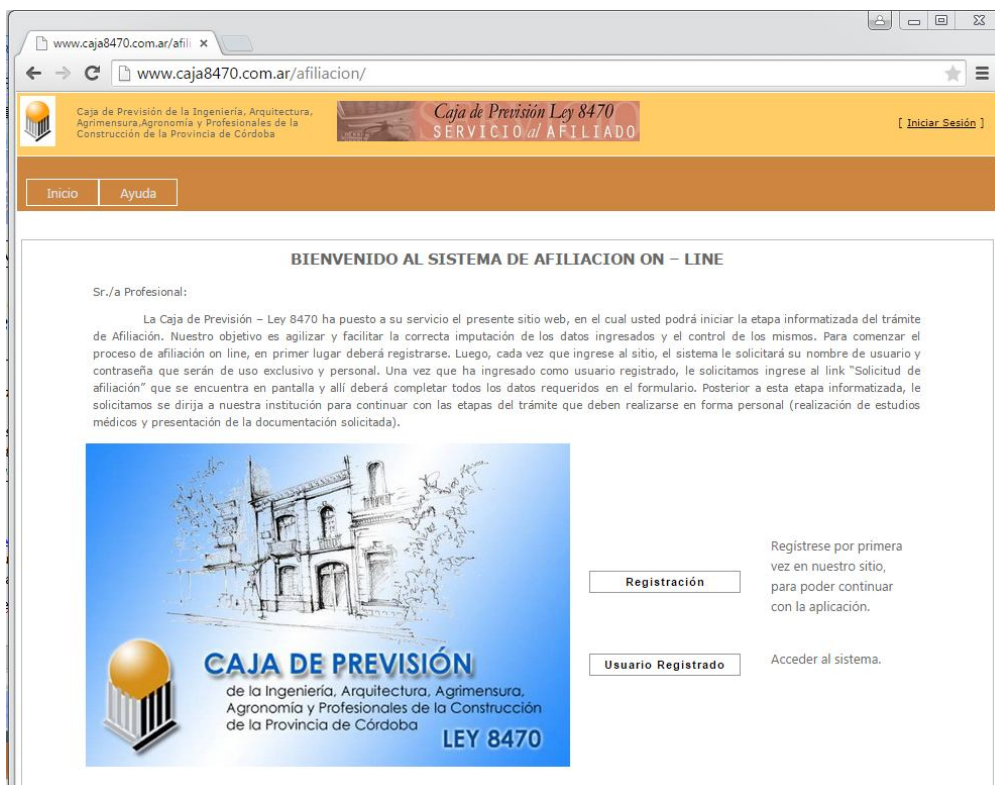
• Original y Fotocopia del Título Profesional (en tamaño A4).

• El profesional debe cumplir con una REVISACIÓN MÉDICA PREVIA, de carácter obligatorio, no excluyente. La misma puede realizarse a través de la Caja (costo \$370.-) o en forma particular (solicitar formularios en Mesa de Entradas de la Caja).

At the bottom of the content area, there is a button labeled 'Afiliación ON LINE' and a link 'Ir al Sitio de Afiliación ON LINE'.



2. Esto le permitirá ingresar al "Sistema de Afiliación ON-LINE", que desplegará una pantalla de bienvenida, donde primero deberá registrarse haciendo click en el botón "Registración". La pantalla que usted podrá ver será la siguiente:



3. Para registrarse, se le solicitará que complete por única vez los siguientes datos:

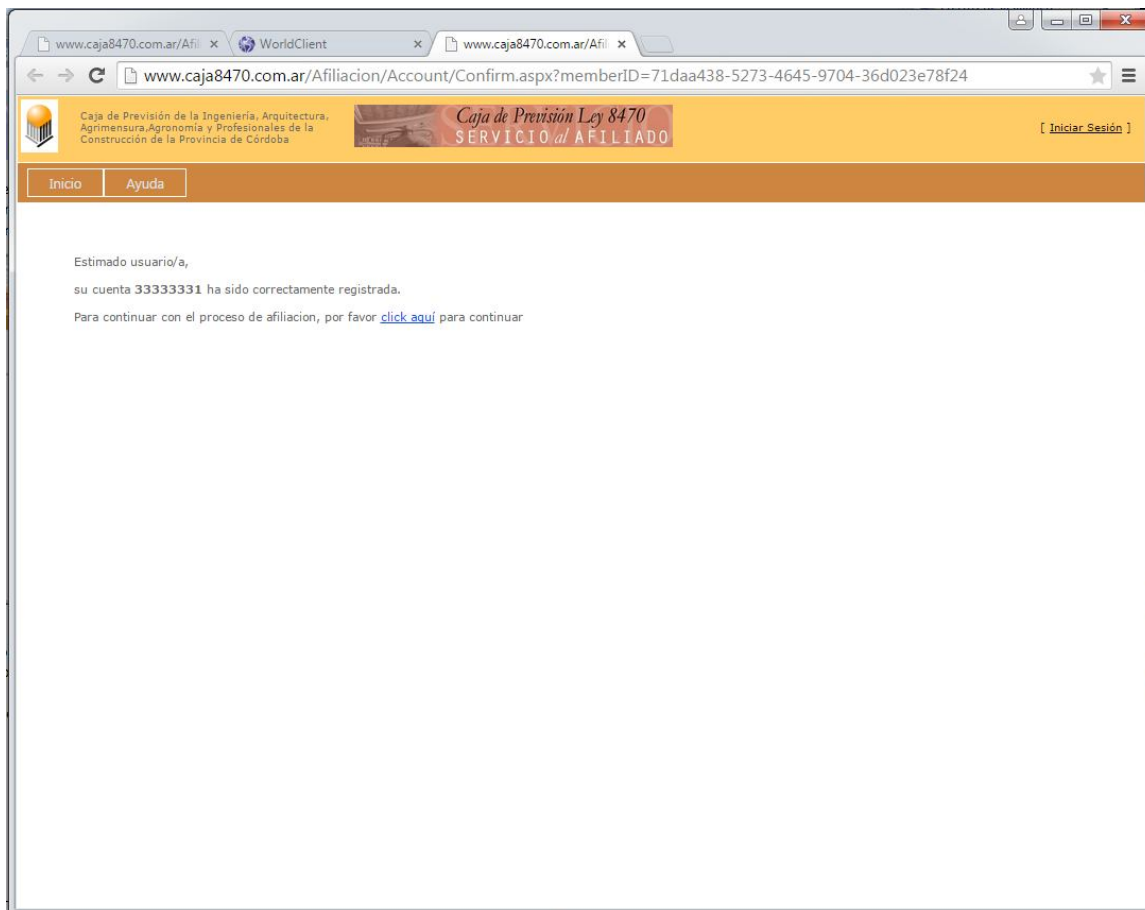
- D.N.I.
- Correo electrónico
- Contraseña
- Confirmación de contraseña
- Código de validación proporcionado por el sistema (CAPTCHA)

4. Luego, deberá hacer click en el botón **Crear Usuario**

5. Inmediatamente, le enviaremos al correo electrónico designado, un e-mail para realizar la activación de la cuenta de usuario ingresada. Asimismo, le recomendamos tenga siempre a su alcance este correo, porque en él se transcribirá el número de usuario (D.N.I.) y la contraseña con la que podrá acceder al sistema.



6. En el e-mail enviado, se le solicitará accionar sobre el enlace destacado en color azul, para confirmar la activación de la cuenta. Luego de realizar este paso, el sistema le mostrará una pantalla similar a la que le presentamos ahora como ejemplo:



7. Para continuar el proceso de afiliación, deberá pulsar la opción "*click aquí*" como lo indica la pantalla que se expone arriba

8. A partir de ahora, usted podrá ingresar como usuario registrado. Para ello, el sistema le solicitará los siguientes datos (recuerde que figuran en el e-mail que le enviamos):

ACCESO AL SISTEMA

Número de
Documento:

Contraseña:



9. Luego pulse el botón **Ingresar**

10. El sistema lo conducirá directamente a la **Solicitud de Afiliación**. Allí, los casilleros deberán ser completados ingresando sus datos, y al finalizar la carga confirme la misma con el botón **Grabar**.

11. Una vez ingresados todos los datos requeridos, podrá imprimir la solicitud mediante la opción **Descargar PDF**. Si el formulario aún no está completo y desea continuar con la carga de datos, luego de haber pulsado la opción **Grabar**, en la pantalla informativa que le presentará el sistema, presione **Continuar**.

12. Por último, se le indicará que los datos que han sido grabados en la solicitud de afiliación, permanecerán guardados en nuestro sistema por un período de tres (3) meses. Durante ese lapso, usted deberá dirigirse a nuestra institución, Delegaciones o Centros de Información en el interior de la Provincia con el objeto de culminar la etapa personal del trámite de afiliación.

13. Para finalizar, realice click en **Cerrar Sesión**

Para tener en cuenta:

-Ante cualquier duda que pueda presentarse, el sistema posee la pestaña de **Ayuda** (arriba, a su izquierda) en la cual encontrará información que puede serle de utilidad para ingresar al sistema y completar el formulario de Afiliación.

-Una vez que la solicitud fue impresa y presentada en la institución, y hemos incorporado sus datos en nuestro sistema, no podrá volver a ingresar al aplicativo para realizar modificaciones a los datos completados. Esto se debe a que el trámite iniciado ya transita su gestión administrativa correspondiente.

-Luego de aceptada su solicitud y producida la afiliación efectiva a la Caja, se le habilitará el permiso de acceso a nuestro sistema general (sistema de Autogestión), cuyo instructivo le será comunicado oportunamente.