

CONICET



SALTA - JUJUY

INSTRUCTIVO SIGERH

REINTEGROS

PARA AGENTES IZI

CONICET



INTRODUCCIÓN

El presente Instructivo tiene como finalidad ofrecerle al agente con rol USUARIO de SIGERH una guía para generar, completar, presentar y realizar seguimiento electrónico de los Reintegros.

Les solicitamos leer el mismo con detenimiento y atención.

Muchas Gracias.

REINTEGROS

Algunas solicitudes de licencia requieren que, una vez finalizadas las mismas, se presente un Reintegro.

El trámite es **ÚNICAMENTE ELECTRÓNICO** y se realiza a través de SIGERH.

Los reintegros no realizados pueden ocasionarle problemas a la hora de solicitar una nueva licencia y pueden impactar erróneamente en la cantidad de días disponibles de Licencia que le restan.

ACCESO AL SISTEMA

1. Ingrese a Intranet con su **usuario** y **clave**.



The screenshot shows the 'Intranet' login interface. At the top left is a logo with three nodes and the word 'Intranet'. Below it is the title 'Identificación de usuario'. There are two input fields: 'Usuario' with the text 'acgarcia' and 'Contraseña' with masked characters '.....'. Below the password field is a link that says '¿OLVIDÓ SU CONTRASEÑA O USUARIO?'. At the bottom right are two buttons: 'REGISTRARSE' and 'INGRESAR'.

2. Ingrese a **SIGERH** con el Rol **“Usuario”**.



REINTEGROS

CÓMO GENERAR EL TRÁMITE

3. Ingrese a la solapa “SOLICITUDES”, luego a la pestaña “Reintegro” y presione el botón “NUEVO”.

CONICET Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas

SIGERH

PRINCIPAL LIQUIDACIONES DATOS PERSONALES TRANSACCIONES SOLICITUDES CERTIFICACIÓN TRÁMITES

CERRAR SESIÓN

Consulta | Credencial | Licencia/Ausentarse | **Reintegro** | Ayuda Esc. Anual | Días disponibles de Vacaciones | Guardería |

SOLICITUD DE REINTEGRO

REINTEGROS				
No se encontraron registros.1				
NUEVO	CÓDIGO	FECHA DE REINTEGRO	LICENCIAS	ESTADO
No hay registros cargados.				
No se encontraron registros.1				

VOLVER

CARGA DE FECHAS

Al seleccionar **"NUEVO"** se despliega en la pantalla un cuadro en el que se mostrarán el **"campo fecha"** para completar y las licencias que se asociarán al reintegro.

Deberá elegir la fecha de reintegro (posterior a la fecha de fin de la licencia asociada) y presionar el botón **"Guardar"**

SOLICITUD DE REINTEGRO

FORMULARIO DE SOLICITUD

REINTEGRO

Fecha: * 31/07/2017

LICENCIAS QUE SE ASOCIARÁN AL REINTEGRO ACTUALIZAR

CÓDIGO	DESDE	HASTA	GRUPO	CLASE	TIPO	ESTADO
20220170001995	23/07/2017	31/07/2017	Licencias, Franquicias, Justificaciones y Ausencias	Ausencia Becas	ART. 8(III) - Actividades Fuera del Lugar de Trabajo	Aprobado

GUARDAR VOLVER

REINTEGROS

FECHAS

La fecha debe ser **coincidente** con el día en el que se reincorpora al lugar de trabajo.

Tenga en cuenta fines de semanas y feriados.

Ejemplo: Si la ausencia tenía fechas desde el **12/09/2024 al 27/09/2024**, la fecha de reintegro debe ser **30/09/2024**:

Septiembre 2024
Calendarpedia
Your source for calendars

Sem.	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
35	26	27	28	29	30	31	1
36	2	3	4	5	6	7	8
37	9	10	11	12	13	14	15
38	16	17	18	19	20	21	22
39	23	24	25	26	27	28	29
40	30	1	2	3	4	5	6

REINTEGROS

FORMULARIO

Luego deberá **“Descargar el Formulario”**

Una vez que tenga el Formulario en formato PDF, recolecte las firmas.

REINTEGRO

Fecha: *

LICENCIAS QUE SE ASOCIARÁN AL REINTEGRO
ACTUALIZAR

CÓDIGO	DESDE	HASTA	GRUPO	CLASE	TIPO	ESTADO
2022023000329200	21/11/2023	24/11/2023	Licencias, Franquicias, Justificaciones y Ausencias	Ausencia Becas	ART. 8(III) - Actividades Fuera del Lugar de Trabajo	Aprobado

DOCUMENTACIÓN ANEXA

TIPO DOCUMENTO	DENOMINACIÓN DOCUMENTO	DOCUMENTO
Formulario de Reintegro Becas Descargar Archivo	Deberá imprimir el formulario para firmarlo y luego digitalizarlo para adjuntar en la solicitud. En caso de necesitar modificar algún dato deberá volver a imprimir el formulario y digitalizarlo. Luego de adjuntar todos los archivos podrá seleccionar "Enviar Solicitud".	<input type="button" value="ADJUNTAR"/>

SEGUIMIENTO

ETAPA	ESTADO	FECHA
Presentación	Abierto	25/09/2024
Gestión y Control	-	
Resolución	-	

REINTEGROS

FIRMAS

Se aceptan firmas digitales.

TIPO LICENCIA	FECHA DESDE	FECHA HASTA	DURACIÓN
ART. 8(III) - Actividades Fuera del Lugar de Trabajo	22/04/2024	22/04/2024	1 día

FIRMAS ORIGINALES

CONFORMIDAD DEL SOLICITANTE
Comunico que me he reintegrado a mis tareas habituales en la fecha indicada, luego de haber usufructuado de la licencia otorgada oportunamente.

Lugar y Fecha Firma de **Solicitante** Aclaración

CONFORMIDAD DEL DIRECTOR DE LA BECA
Certifico que se ha reintegrado a sus tareas habituales en la fecha indicada, luego de haber usufructuado la licencia otorgada oportunamente.

Lugar y Fecha Firma de **Director** Aclaración

CONFORMIDAD DE MAXIMA AUTORIDAD DEL LUGAR DE TRABAJO
Certifico que se ha reintegrado a sus tareas habituales en la fecha indicada, luego de haber usufructuado la licencia otorgada oportunamente.

Lugar y Fecha Firma de **Máxima Autoridad** Aclaración

REINTEGROS

ADJUNTAR FORMULARIO

Una vez que cuente con el Formulario firmado, debe **adjuntarlo** al trámite en la sección **“Documentación Anexa”**

DOCUMENTACIÓN ANEXA		
TIPO DOCUMENTO	DENOMINACIÓN DOCUMENTO	DOCUMENTO
Formulario de Reintegro Becas Descargar Archivo	Deberá imprimir el formulario para firmarlo y luego digitalizarlo para adjuntar en la solicitud. En caso de necesitar modificar algún dato deberá volver a imprimir el formulario y digitalizarlo. Luego de adjuntar todos los archivos podrá seleccionar "Enviar Solicitud".	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> ADJUNTAR </div>

Luego, presionar el botón **“Enviar Solicitud”**

SEGUIMIENTO		
ETAPA	ESTADO	FECHA
Presentación	Abierto	25/09/2024
Gestión y Control	-	
Resolución	-	

Declaro que los datos a transmitir son correctos y completos, y que he confeccionado el archivo digital en carácter de Declaración Jurada, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

ENVIAR SOLICITUD
MODIFICAR
VOLVER

REINTEGROS

IMPORTANTE

En tramites de reintegros de algunas licencias en particular, antes del envío, es necesario adjuntar **documentación adicional**.

Puede visualizar el cuadro **“Documentación Anexa”**, deberá añadir el archivo seleccionando el botón **“ADJUNTAR”**.

Luego, presione **“ENVIAR SOLICITUD”**

FORMULARIO DE SOLICITUD

REINTEGRO

Fecha: 01/08/2024

LICENCIAS QUE SE ASOCIARÁN AL REINTEGRO ACTUALIZAR

CÓDIGO	DESDE	HASTA	GRUPO	CLASE	TIPO	ESTADO
2012024002326000	01/07/2024	31/07/2024	Licencias, Franquicias, Justificaciones y Ausencias	Licencia General	ART. 10(C) - Enfermedad de Largo Tratamiento	Aprobado

DOCUMENTACIÓN ANEXA

TIPO DOCUMENTO	DENOMINACIÓN DOCUMENTO	DOCUMENTO
Certificado de alta médica	Certificado de alta médica emitido por entidad autorizada	ADJUNTAR

PRESENTACIÓN ELECTRÓNICA

Formulario digital

SEGUIMIENTO

ETAPA	ESTADO	FECHA
Presentación	Abierto	15/07/2024
Gestión y Control	-	
Resolución	-	

MODIFICAR ENVIAR SOLICITUD VOLVER

REINTEGROS

CONSIDERACIONES

- El trámite es **ELECTRÓNICO**, no debe presentar nada impreso.
- Recuerde presentar los reintegros **en tiempo y forma**.
- Revise sus solicitudes de ausencia en sistema, al final de la lista puede observar si requiere o no la presentación del reintegro y el estado del mismo:

NUEVO	CÓDIGO	DESDE	HASTA	GRUPO	CLASE	TIPO	ESTADO	OBS	MOV.	REINTEGRO
Ver Anular	2022020 000009800	23/03/2020	29/06/2020	Licencias, Franquicias, Justificaciones y Ausencias	Ausencia Becas	ART. 8(IV) - Maternidad	Aprobado	No	MOV	Aprobado
Ver Anular	2022019 000288000	07/10/2019	11/10/2019	Licencias, Franquicias, Justificaciones y Ausencias	Ausencia Becas	ART. 8(III) - Actividades Fuera del Lugar de Trabajo	Aprobado	No	MOV	Aprobado
Ver Anular	2022017 000264400	23/08/2017	01/10/2017	Licencias, Franquicias, Justificaciones y Ausencias	Ausencia Becas	ART. 8(III) - Actividades Fuera del Lugar de Trabajo	Aprobado	No	MOV	Aprobado
Ver	2012020 001353200	01/11/2020		Licencias, Franquicias, Justificaciones y Ausencias	Licencia General	ART. 13 II(E) - Cargo de Mayor Jerarquía	Aprobado	No	MOV	Pendiente
Ver Anular	2012020 000411300	04/02/2020	07/02/2020	Licencias, Franquicias, Justificaciones y Ausencias	Licencia General	ART. 10(A) - Licencia Médica	Aprobado	No	MOV	No Requiere

CONSULTAS

cct-salta-rrhh@conicet.gov.ar

 387-4840078

<https://salta-jujuy.conicet.gov.ar/>



RECURSOS
HUMANOS

CONICET SALTA-JUJUY

CONICET



SALTA - JUJUY