

## AUTORIDADES

---

Defensor General  
**Mario Jaime Kestelboim**

Defensora General Adjunta  
Contencioso Administrativo y Tributario  
**Dra. Graciela Elena Christe**

Defensor General Adjunto (I)  
Penal, Contravencional y de Faltas  
**Dr. Luis Esteban Duacastella Arbizu**

Jefe de la Oficina de Orientación al Habitante  
**Dr. Martín Cormick**

Defensoría General  
México 890/92 (CABA)  
Teléfonos: 3220-3800  
[www.defensoria.jusbaires.gov.ar](http://www.defensoria.jusbaires.gov.ar)



## INTRODUCCIÓN

---

**Página 9**

# A

## COMPETENCIAS

**Página 11**

# B

## ACCESO A LA JUSTICIA

**Página 17**

# C

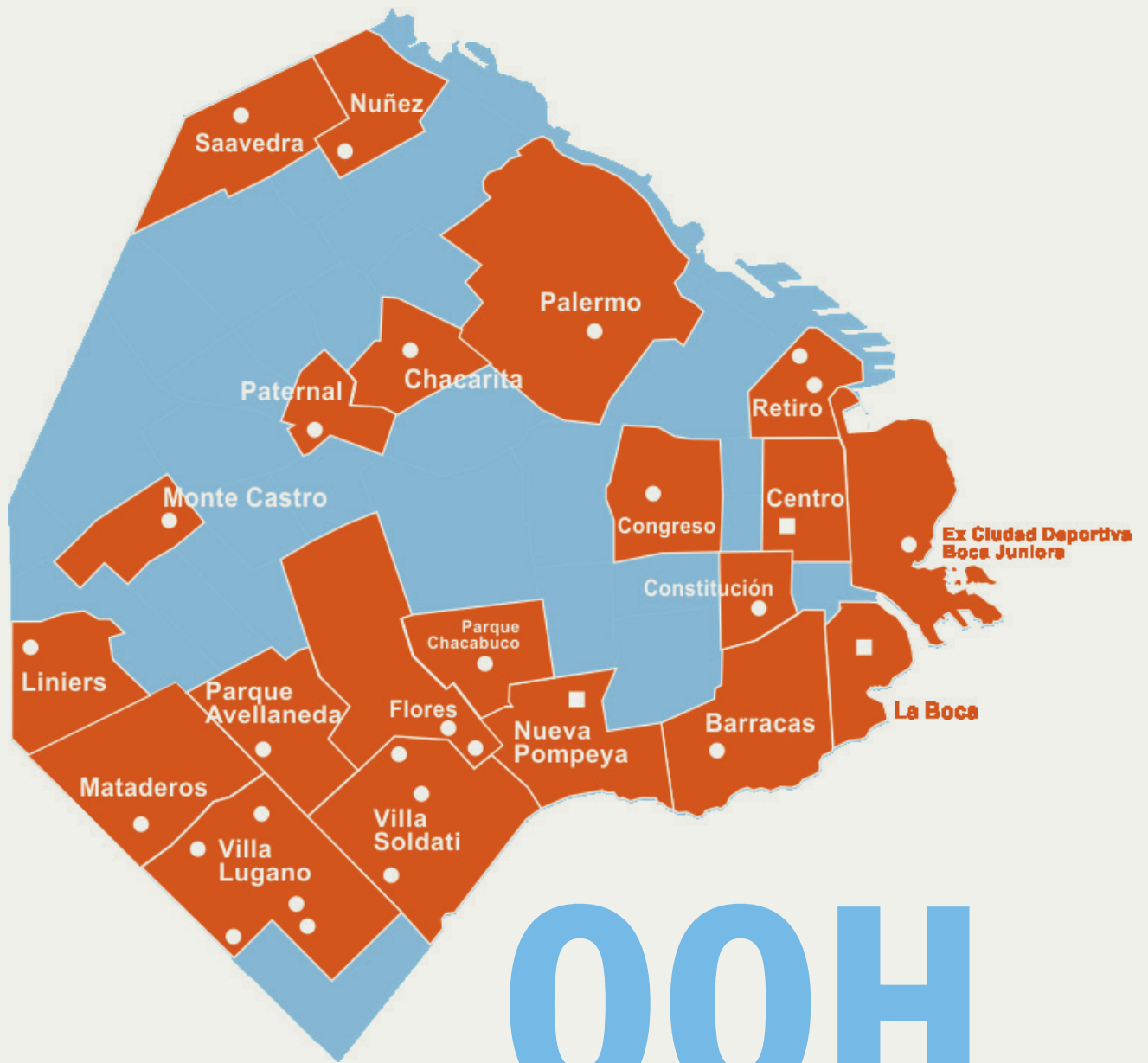
## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS

**Página 29**

1. Vivienda / **Página 31**
2. Refacciones en villas y asentamientos / **Página 40**
3. Infraestructura urbana / **Página 41**
4. Alimentos / **Página 43**
5. Discapacidad / **Página 49**
6. Salud / **Página 55**
7. Documentación/ **Página 70**
8. Educación/ **Página 72**
9. Seguridad social/ **Página 76**
10. Trabajo/ **Página 84**

**Anexos/ Página 93**





# OOH

OFICINA DE ORIENTACIÓN AL HABITANTE

**SEDE CENTRAL**

TELÉFONO: 4911-4740



**Defensoría general**  
de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

## SEDES Y SUBSEDES OFICINA DE ORIENTACIÓN AL HABITANTE

---

### SEDES DE OOH

---

#### 01 - ALMAFUERTE

**Dirección:** Almaguer 45. CABA.

**Teléfono:** (011) 4911-4740.

**Horario:** Lunes a Viernes de 9 a 15 hs.

#### 02 - CENTRO

**Dirección:** Av. de Mayo 660, PB. CABA.

**Teléfono:** (011) 4014-2942/43/44.

**Horario:** Lunes a Viernes de 9 a 15 hs. \*

#### 03 - COMBATE DE LOS POZOS

**Dirección:** Combate de los Pozos 155. CABA.

**Teléfono:** (011) 4011-1541/1400 (conmutador).

**Horario:** Lunes a Viernes de 9 a 15 hs.

#### 04 - LA BOCA

**Dirección:** Almirante Brown 1298. CABA.

**Teléfono:** (011) 4301-0503/0796.

**Horario:** Lunes, Miércoles y Viernes de 10 a 16 hs.

#### 05 - VILLA SOLDATI

**Dirección:** Varela 3301. CABA.

**Teléfono:** (011) 4919-5908.

**Horario:** Lunes y Martes de 10 a 16 hs.

#### 06 - VILLA LUGANO

**Dirección:** José León Suárez 5088. CABA.

**Teléfono:** (011) 4601-8914.

**Horario:** Lunes y Jueves de 10 a 16 hs.

\* Solo se atienden: Empleo público - Ejecución fiscal - Violaciones normativa CAyT - Salud: urgencias - Licencias y permisos-

### SUB SEDES DE OOH

---

#### 01 - Villa 3

Casa "El Refugio" - Manzana 2, Casa 109.

**Horario:** Jueves de 10 a 15 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 6, 46, 76, 101, 143, 150.

#### 02 - Villa 1-11-14

Av. Perito Moreno y Cruz - Manzana 3, Casa 1, "Parroquia Santa María Madre del Pueblo".

**Horario:** Miércoles de 10:30 a 16 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 42, 44, 46, 101, 135, 143, 150, 165, 193.

#### 03 - Villa 20

Sede Junta Vecinal, Manzana 29, Casa 80.

**Horario:** Miércoles de 10 a 15 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 36, 47, 91, 101, 114, 117, 141, 143, 150, 185.

#### 04 - Ciudad Oculta

Piedra Buena 3200, "Elefante Blanco".

**Horario:** Martes de 10 a 15 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 50, 80, 92, 97, 103, 126, 141, 180, 185.

#### 05 - Cildañez

Zuviría 4395, Asociación Civil "El Portal de la Sabiduría".

**Horario:** Martes de 10 a 15:30 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 5, 7, 36, 46, 47, 50, 56, 86, 88, 91, 96, 97, 101, 103, 107, 114, 141, 165, 180, 193.

#### 06 - Piletones

Manzana 1, Casa 38

**Horario:** Martes de 10 a 15:30 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 46, 101, 143, 150.

#### 07 - Parque Chacabuco

Casa de la Cultura "Simón Bolívar" Av. Eva Perón 1934.

**Horario:** Jueves de 13 a 15:30 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 4, 7, 8, 44, 50, 53, 56, 86, 88, 91, 96, 97, 101, 103, 132, 133, 195.

#### 08 - Liniers - San Cayetano

Cuzco 220.

**Horario:** Miércoles de 10 a 12:30 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 1, 2, 4, 8, 21, 28, 34, 46, 47, 53, 80, 86, 88, 96, 99, 104, 106, 108, 109, 117, 136, 153, 161, 163, 166, 172, 174, 182, 185, 195.

---

### 09 - Club All Boys

Mercedes 1951.

**Horario:** Miércoles de 13 a 15:30 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 53, 85, 106, 109, 114, 135.

### 10 - Barrio Inta

Calle Los Robles, Manzana 3, Centro Misionero “Cristo resucitado”.

**Horario:** Viernes de 10 a 15 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 5, 8, 21, 28, 50, 80, 86, 97, 103, 141, 150, 185.

### 11 - Barrio Rivadavia

Casa 1035.

**Horario:** Jueves de 9:30 a 12:30 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 7, 26, 44, 50, 76, 101, 132, 133.

### 12 - Lugano 1 y 2

Soldado de la Frontera 5089, Edificio 24.

**Horario:** Jueves de 10 a 15 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 36, 47, 91, 101, 114, 117, 141, 143, 150, 185.

### 13 - Mataderos

Coronel Cárdenas 2707.

**Horario:** Lunes de 10 a 16 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 63, 80, 92, 126, 180.

### 14 - Constitución

Salta 2007.

**Horario:** Martes de 10 a 15 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 4, 9, 10, 12, 17, 25, 28, 39, 45, 46, 51, 53, 59, 60, 61, 62, 65, 67, 70, 79, 84, 91, 95, 96, 97, 98, 100, 102, 129, 133, 134, 143, 148, 151, 154, 168, 195.

### 15 - Villa 21-24

Río Cuarto 3335.

**Horario:** Miércoles de 12 a 17 hs y Viernes de 10 a 15 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 46, 70

### 16 - Rodrigo Bueno

Av España S/N, Puerto Madero.

**Horario:** Martes de 10 a 15:30 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 2, 4.

### 17 - Playón Chacarita

Entrada Fraga 900.

**Horario:** Viernes de 9:30 a 12:30 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 19, 39, 42, 44, 47, 63, 65, 71, 76, 78, 87, 93, 108, 111, 112, 123, 127, 140, 168, 176, 184.

### 18 - Villa 31

“Capilla Nuestra Señora del Rosario” Calle 5, Manzana 16, Casa 1.

**Horario:** Miércoles de 10 a 15:30 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 5, 6, 7, 9, 20, 22, 23, 26, 28, 33, 45, 50, 56, 61, 62, 70, 75, 91, 92, 93, 100, 101, 106, 108, 115, 126, 129, 130, 132, 143, 150, 152, 195.

### 19 - Villa 31 bis

Autopista Illia (bajada al puerto) y Av. Pte. Castillo.

**Horario:** Viernes de 10 a 15:30 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 33, 45, 143, 152.

### 20 - Carbonilla

Trelles 2750.

**Horario:** Viernes de 13 a 15:30 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 24, 44, 47, 57, 63, 78, 105, 109, 135, 146.

### 21 - Nuñez

Cabildo 3067, 1º piso, Junta Comunal del CGPC 13.

**Horario:** Martes de 10 a 15:30 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 29, 41, 57, 59, 60, 68, 130, 133, 152, 161, 168, 169, 175, 184, 194.

### 22 - Saavedra

Tronador 4427.

**Horario:** Lunes de 10:30 a 16 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos, 15, 21, 28, 29, 57, 60, 67, 71, 76, 93, 110, 117, 130.

### 23 - Palermo

Beruti 3345.

**Horario:** Jueves de 9:30 a 15:30 hs.

**Cómo llegar:** Colectivos 10, 12, 29, 36, 37, 39, 41, 57, 59, 60, 64, 68, 92, 92, 93, 95, 108, 110, 111, 118, 128, 152, 160, 188, 194.





# INTRODUCCIÓN

El proceso de crecimiento que viene experimentando la Oficina de Orientación al Habitante (OOH) obliga a repensar las estrategias y herramientas de gestión, con el fin de mejorar la atención al público, aumentar la presencia de la Oficina en el territorio de la Ciudad y colaborar de manera eficiente con el accionar de las Defensorías. En este marco se elabora la presente **Guía de Recursos**, la cual será utilizada en todas sus sedes y subsedes.

En la actualidad la **OOH** tiene 25 sedes, en su mayoría ubicadas en la zona sur de la Ciudad. Esta extendida distribución geográfica obliga a maximizar esfuerzos para coordinar el funcionamiento de la Oficina, para lo cual se estandarizan los procedimientos y, dentro de la diversidad, se homogeneizan miradas y abordajes de las distintas situaciones que se plantean. La elaboración de esta Guía de Recursos responde a esta situación, facilitando el trabajo de los agentes de la Oficina.

Este documento es una compilación de la información más destacada y utilizada por esta dependencia en las consultas que habitualmente recibe. En él convergen diferentes tipos de información: consideraciones generales de la justicia de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, datos de organismos y organizaciones locales y nacionales que brindan diversos servicios, y facilitan el ejercicio de derechos, guías/manuales de procedimientos y, por último, en los anexos, se hallan estandarizadas diversas notas para los requerimientos de los consultantes. Su objetivo es ser la herramienta principal para la atención al público y operar como manual de procedimientos ante las más variadas consultas.

Si bien este no es el primer intento de compilar en una guía el dónde y cómo los habitantes pueden ejercer sus derechos, entre los principales antecedentes y fuentes de este trabajo debe citarse la **“Guía de Acceso a Derechos. Para Conocerlos y Exigirlos”**, de la Asociación Civil por la Igualdad y la Justicia, más centrada en la descripción del derecho exigible y la información útil en sí. La aquí propuesta pone mayor énfasis en la documentación y los pasos a seguir en cada trámite. Asimismo, podría citarse como otro antecedente el portal elaborado por la Defensoría del Pueblo de la Ciudad de Buenos Aires, **“Ciudad y Derechos”**, <http://www.ciudadyderechos.org.ar/>, cuyo perfil está más orientado a los habitantes en general, sin distinción de nivel de ingresos.

Con el objeto de promover la difusión de derechos, más allá del ámbito de la Oficina y de la Defensoría General de la CABA, se entregarán ejemplares de esta Guía a organismos locales (entre ellos, la citada Defensoría del Pueblo), nacionales (el Ministerio de Justicia y dentro de él especialmente la Dirección Nacional de Promoción y Fortalecimiento de Acceso a la Justicia, con la que la OOH trabaja a diario), y a todos aquellos que así lo requieran.

Muchas personas trabajaron en la elaboración y confección de esta compilación. El primer paso fue recopilar antecedentes, proyectos similares, chequeo de datos; el segundo, digitalizar esa información en el sistema de *Intranet* que posee la OHH.

Es de destacar la valiosa participación del Lic. Federico Golodny, los Dres. Mariano Cortese, Julieta Selzer, Fernanda Petrone, la Lic. Sonia Waisman, los Sres/as. Federico Vazquez Musa, Lorena Letto, Moira Erratchu, Natalia Segovia y Manuel Carboni en la elaboración de la presente guía.

**Dr. Martín Cormick**

Jefe de la Oficina de Orientación al Habitante

---

## Comentarios a la Segunda Edición

Habiendo transcurrido más de un año de la primera edición, nos encontramos con la necesidad de actualizar los datos y procedimientos. Entendemos, como entonces, que la Guía es una puerta de acceso a la justicia, acercando la información y la forma de ejercer los derechos.

Esta segunda edición fue posible gracias a la colaboración de Daniel Rombolá, Federico Vazquez Musa, Alejandro Amestoy y Fernanda Petrone.

Agradecemos los comentarios a la primera edición, y esperamos que esta sea tan útil como en la anterior.

**Dr. Martín Cormick**

Jefe de la Oficina de Orientación al Habitante

A

---

COMPETENCIAS



---

## COMPETENCIAS

Breve explicación introductoria para el personal de la Oficina de Orientación al Habitante de la Defensoría General de la Ciudad de Buenos Aires

Cuando se presenta un consultante que solicita representación letrada por encontrarse involucrado en algún asunto que afecta sus derechos, puede llegar a ocurrir que la cuestión jurídica exceda la competencia asignada a los Defensores de la Ciudad de Buenos Aires. Para ello, deben tenerse en cuenta los siguientes lineamientos.

En primer lugar, en la Ciudad de Buenos Aires coexisten tres tipos de ordenamientos jurídicos:

- **Tribunales Federales**

- **Tribunales Nacionales**

- **Tribunales de la CABA**

La Justicia puede ser **ORDINARIA** o **FEDERAL**

En las provincias la justicia federal le corresponde a los tribunales nacionales, quedando la justicia ordinaria para el ámbito local. En el ámbito de la Ciudad de Buenos Aires, los tribunales federales intervienen en las cuestiones federales, quedando la competencia para los asuntos ordinarios en manos de la Justicia Nacional.

No obstante, desde la creación de la justicia local (Ley 7 CABA) y la sanción del Código Contencioso Administrativo y Tributario de la Ciudad (Ley 189) se establece que, además de las competencias de ambos fueros (el Contencioso Administrativo y Tributario y el Contravencional y de Faltas —hoy también Penal—), el fuero CAyT es competente en todos los asuntos en que la Ciudad sea parte. Como correlato, el Ministerio Público de la Defensa de la CABA asiste en todas estas causas, por intermedio de los defensores del fuero que corresponda, de modo que cuando el/la consultante sea parte —como actor o demandado— se encuentre en el marco de un proceso de esta índole, o con derecho a reclamar ante la Ciudad, la derivación será de tipo interna.

## FUERO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y TRIBUTARIO (CAyT)

---

### **Cuestiones contenciosas administrativas:**

Son todas aquellas en las que una autoridad administrativa, legitimada para estar en juicio, sea parte, cualquiera que sea su fundamento u origen, tanto en el ámbito del derecho público como del derecho privado (Ley 189).

### **Cuestiones tributarias:**

Son todas aquellas relacionadas con el cobro de impuestos, tasas y contribuciones.

## FUERO CONTRAVENCIONAL, PENAL Y DE FALTAS (PCyF)

---

### **Cuestiones Contravencionales:**

Son infracciones a las normas, de menor gravedad que los delitos, que se encuentran descriptas en el Código Contravencional (Ley 1472).

### **Cuestiones Penales:**

Son los delitos transferidos que se enumeran a continuación:

**1. Tenencia y portación de armas de uso civil y su suministro a quien no fuera legítimo usuario (Ley Nacional 25752 y Ley 597 de la Ciudad).**

**2. Delitos transferidos por la Ley Nacional 26357 y la Ley 2257 de la Ciudad, a saber:**

**a.-Tenencia o portación de arma de fuego de uso civil y su suministro** (artículo 189 bis, inc. 2º, 1º y 3º párrafo; e inc. 4º Código Penal);

**b.-Lesiones en riña** (artículos 95 y 96, Código Penal)

**c.-Abandono de personas**  
(artículos 106 y 107, Código Penal)

**d.-Omisión de auxilio** (artículo 108, Código Penal)

**e.-Pornografía con menores involucrados**  
(artículo 128, Código Penal)

**f.-Exhibiciones obscenas**  
(artículo 129, Código Penal)

**g.-Matrimonios ilegales**  
(artículos 134 a 137, Código Penal)

**h.-Amenazas simples**  
(artículo 149 bis, 1er párrafo Código Penal)

**i.-Violación de domicilio**  
(artículo 150, Código Penal)

**j.-Usurpación**  
(artículo 181, Código Penal)

**k.-Daños (incluye Daños Informáticos)**  
(artículos 183 y 184, Código Penal)

**I.-Ejercicio ilegal de la medicina**

(artículo 208 Código Penal)

**II.-Incumplimiento de los deberes de asistencia familiar**

(Ley 13.944)

**m.-Malos tratos y actos de crueldad a los animales**

(Ley 14.346)

**n.-Actos u omisiones discriminatorias**

(Artículo 3 de la Ley 23.592)

**o.-Los tipificados en:**

**Ley 3944**

(incumplimiento de los deberes de asistencia familiar)

**Ley 14346**

(malos tratos y actos de crueldad a los animales)

**Ley 23592**

(artículo 3º, discriminación)

## **FALTAS**

---

Una Falta es una infracción a las normas que reglamentan distintos aspectos de cada actividad comercial, que se lleva a cabo en ámbitos de la Ciudad y todas las que estén sujetas al poder de policía de la Ciudad, según el régimen de Faltas (conf. Ley 451). En estos casos, es necesario comunicarse con la sede central de la Oficina de Orientación al Habitante.

## CONCLUSIÓN

A la Justicia Ordinaria en el ámbito de la CABA le corresponden los Tribunales Nacionales, pudiendo tratarse de conflictos entre particulares. O bien, donde el Estado Nacional sea parte como persona jurídica de derecho privado. Así, los Tribunales Nacionales tienen competencia en materias ordinarias —criminal, civil, comercial, laboral— que tienen lugar en el territorio de la Ciudad.

Por su parte, los Tribunales de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires tienen competencia limitada. Pueden intervenir en materia Contencioso Administrativa y Tributaria, en todos los asuntos en los que sea parte la Ciudad (Ley 189), Contravencional (Ley 1472), de Faltas (Ley 451), y en los delitos que han sido transferidos a su órbita (Ley Nacional 25752, Ley 597 de la Ciudad, Ley Nacional 26357 y Ley 2257 de la Ciudad). En aquellos casos, surgen dos opciones:

- En el fuero Contravencional y de Faltas, cuando una persona es denunciada por el Ministerio Público Fiscal por la presunta comisión de un delito o contravención, se la deriva al Defensor de Turno del Fuero Penal, Contravencional y de Faltas, el día de la comisión de la presunta Contravención o Delito.

- En el fuero Contencioso Administrativo y Tributario, se asiste a personas cuyos derechos afectados son competencia de este fuero y no pueden solventar económicamente un abogado particular. En ese caso se las deriva a un Defensor de turno en el Fuero CAyT.

En aquellos casos en que deba litigarse en otros fueros, y existiendo la imposibilidad de contratar a un abogado particular, se puede acceder a la justicia a través de aquellas organizaciones que ofrecen patrocinio jurídico gratuito. El listado se detalla en esta guía. Cuando la solicitud sea la gestión de un trámite administrativo a nivel local o nacional, si bien no se trata de una actividad inherente a la Defensoría, se asistirá al/la consultante.



# B

---

ACCESO  
A LA JUSTICIA

# B

---

ACCESO  
A LA JUSTICIA

MINISTERIO  
PÚBLICO  
DE LA DEFENSA  
DE LA CABA

---

**MARIO JAIME KESTELBOIM**

Defensor General de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

**México 890/92 - 1° piso**

**Teléfonos:** 3220- 3800

**E-mail:** defgral@jusbaire.gov.ar

[www.defensoria.jusbaire.gov.ar](http://www.defensoria.jusbaire.gov.ar)

**FUERO  
CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO  
Y TRIBUTARIO**

---

**DEFENSORÍA GENERAL ADJUNTA CAyT**

**Dra. Graciela Elena Christe**

**Dirección:** Combate de los Pozos155 - 5° piso

**Teléfonos:** 4011-1559/4011-1434.

**DEFENSORÍA N° 1 ANTE LA CÁMARA  
EN LO CAyT de la CABA**

Dr. Fernando Lodeiro Martínez

**Dirección:** Hipólito Yrigoyen 932, 1° subsuelo

**Teléfono:** 5444-0963.

**DEFENSORÍA N° 2 ANTE LA CÁMARA  
EN LO CAyT de la CABA**

Dra. Mariana Pucciarelo

**Dirección:** Hipólito Yrigoyen 932, 1° subsuelo

**Teléfono:** 5444-0972 int: 460972

**DEFENSORÍA N°1**

Dra. Lorena Lampolio

**Dirección:** Av. de Mayo 654, 11° piso

**Teléfono:** 4014-2809.

**DEFENSORÍA N° 2**

Dr. Ramiro Sánchez Correa

**Dirección:** Av. de Mayo 654, 5° piso contrafrente

**Teléfonos:** 4014-2814/4014-2815.

**DEFENSORÍA N° 3**

Dra. María Lorena González Castro Feijóo

**Dirección:** Av. de Mayo 654, 6° piso contrafrente

**Teléfono:** 4014-2849

**DEFENSORÍA N° 4**

Dra. Cecilia González de los Santos

**Dirección:** Av. de Mayo 654, 6° piso frente

**Teléfono:** 4014-2838

**DEFENSORÍA N° 5**

Dr. Ramiro Joaquín Dos Santos Freire

**Dirección:** Av. de Mayo 654, 5° piso

**Teléfono:** 4014-2811

**DEFENSORÍA N° 6**

Dr. Javier Indalecio Barraza

**Dirección:** Av. de Mayo 654, 2° piso

**Teléfono:** 4014-2896

## FUERO PENAL, CONTRAVENCIONAL Y DE FALTAS

---

### **DEFENSORÍA GENERAL ADJUNTA PCyF (I)**

Dr. Luis Esteban Duacastella Arbizu

**Dirección:** México 890/92 - 2° piso

**Teléfono:** 3220-3815

### **DEFENSORÍA N° 1 ANTE LA CÁMARA EN LO PCyF DE LA CABA**

Dr. Gustavo Eduardo Aboso

**Dirección:** Cerrito 146, 3° piso

**Teléfono:** 4381-3358/4381-3588

### **DEFENSORÍA N° 2 ANTE LA CÁMARA EN LO PCyF DE LA CABA**

Dr. Emilio Antonio Cappuccio

**Dirección:** Cerrito 146, 3° piso

**Teléfono:** 4382-2560/4382-2725

### **DEFENSORÍA N°1**

Dra. Patricia B. López

**Dirección:** Cabildo 3067, 4° piso

**Teléfono:** 5297-8180/5297-8181

### **DEFENSORÍA N° 2**

Dr. Diego Pablo Calo Maiza (I)

**Dirección:** Cabildo 3067, 4° piso

**Teléfono:** 5297-8188

### **DEFENSORÍA N° 3**

Dra. María Andrea Piesco

**Dirección:** Bartolomé Mitre 1735, 6° piso

**Teléfono:** 5295-2568

### **DEFENSORÍA N° 4**

Dr. Sebastián Zanazzi

**Dirección:** Bartolomé Mitre 1735, 6° piso

**Teléfono:** 5295-2569

### **DEFENSORÍA N° 5**

Dr. Francisco J. Malini Larbeigt

**Dirección:** Cabildo 3067, 4° piso

**Teléfono:** 5297-8184/5297-8185

### **DEFENSORÍA N°6**

Dra. Marcela María Amelia Paz

**Dirección:** Beruti 3345, 2° piso

**Teléfono:** 4014-5828

### **DEFENSORÍA N°7**

Dr. Marcelino N. Civitillo

**Dirección:** Paseo Colón 1333, 4° piso

**Teléfono:** 5299-4474/4475/4476

### **DEFENSORÍA N° 8**

Dra. Marcela Millán

**Dirección:** Beruti 3345, 2° piso

**Teléfono:** 4014-5821

---

#### **DEFENSORÍA N° 9**

Dra. Sandra M. Donnini

**Dirección:** Cabildo 3067, 4° piso

**Teléfono:** 5297-8186

#### **DEFENSORÍA N°10**

Dra. María Florencia Zapata

**Dirección:** Paseo Colón 1333, 4° piso

**Teléfono:** 5299-4479/5299-4479

#### **DEFENSORÍA N° 11**

Dra. Natalia Ohman

**Dirección:** Paseo Colón 1333, 4° piso

**Teléfono:** 5299-4483/5299-4484

#### **DEFENSORÍA N°12**

Dr. Federico Enrique Stolte

**Dirección:** Combate de los Pozos 155 Piso 2° CF

**Teléfono:** 4011-1410

#### **DEFENSORÍA N°13**

Dra. Paula Lagos

**Dirección:** Bartolomé Mitre 1735, 6° piso

**Teléfono:** 5295-2566

#### **DEFENSORÍA N°14**

Dr. Sergio J. Pistone

**Dirección:** Cabildo 3067, 4° piso

**Teléfono:** 5297-8183

#### **DEFENSORÍA N°15**

Dr. Miguel Talento Bianchi

**Dirección:** Beruti 3345, 2° piso

**Teléfono:** 4014-5813/4014-1899

#### **DEFENSORÍA N° 16**

Dra. Gabriela Marquiegui Mc Loughlin

**Dirección:** Beruti 3345, 2° piso

**Teléfono:** 4014-6111

#### **DEFENSORÍA N° 17**

Dr. Mariano Rosario La Rosa

**Dirección:** Beruti 3345, 2° Piso

**Teléfono:** 4014-5826/5810

#### **DEFENSORÍA N° 18**

Dr. Juan Ignacio Cafiero

**Dirección:** Combate de los Pozos 155, Piso 5° y 6°

**Teléfono:** 4011-1451/1466

#### **DEFENSORÍA N° 19**

Dra. Bibiana Marys Birriel Moreira

**Dirección:** Paseo Colón 1333, 4° Piso

**Teléfono:** 5299-4470/4471

#### **DEFENSORÍA N° 20**

Dra. Marina Recabarra

**Dirección:** Paseo Colón 1333, 5° Piso

**Teléfono:** 5295-2287/88

#### **DEFENSORÍA N° 21**

Dra. María Lousteau

**Dirección:** Paseo Colón 1333, 5° Piso

**Teléfono:** 5295-2283/84

#### **DEFENSORÍA N° 22**

Dr. Christian F. Brandoni Nonell

**Dirección:** Bartolomé Mitre 1735 Piso 6°

**Teléfono:** 5295-2567

#### **DEFENSORÍA N° 23**

Dra. Claudia Analía Rodríguez

**Dirección:** Combate de los Pozos 155, 1° Piso

**Teléfono:** 4011-1436/1460

#### **DEFENSORÍA N° 24**

Dra. María Laura Giusepucci

**Dirección:** Combate de los Pozos 155, 2° Piso

**Teléfono:** 4011-1447

MINISTERIO  
PÚBLICO TUTELAR  
DE LA CABA

---

**ASESORÍAS**  
**FUERO CONTENCIOSO**  
**ADMINISTRATIVO Y TRIBUTARIO**

---

**ASESOR TUTELAR DE CÁMARA N°1**

Dr. Gustavo Moreno

**Dirección:** Combate de los Pozos 155, 7° piso

**Teléfono:** 4011-1414

**E-mail:** atccayt@jusbaire.gov.ar

**ASESOR TUTELAR DE CÁMARA N°2**

Dr. Juan Cataldo

**Dirección:** Hipólito Yrigoyen 932, subsuelo

**Teléfono:** 5444-0956

**E-Mail:** atccayt2@jusbaire.gov.ar

**ASESOR TUTELAR DE PRIMERA INSTANCIA N°1**

Dra. Mabel López Oliva

**Dirección:** Paseo Colón 1333, 6° piso

**Teléfonos:** 5299-4468 / 5299-4469

**E-mail:** atcayt1@jusbaire.gov.ar

**ASESOR TUTELAR DE PRIMERA INSTANCIA N° 2**

Dr. Juan Carlos Toselli

**Dirección:** Paseo Colón 1333, 6° piso

**Teléfonos:** 5299-4468 / 5299-4469

**E-mail:** atcayt2@jusbaire.gov.ar

**ASESOR TUTELAR DE PRIMERA INSTANCIA N° 3**

Dr. Jorge Luis Bullorini

**Dirección:** Florida 17, 7° piso

**Teléfono:** 5297-7854

**E-mail:** atcayt3@jusbaire.gov.ar

**ASESORA TUTELAR DE PRIMERA INSTANCIA N° 4**

Dra. Norma Sas

**Dirección:** Paseo Colón 1333, Piso 6°

**Teléfono:** 5295-2277

**E-Mail:** atcayt4@jusbaire.gov.ar

# MINISTERIO DE JUSTICIA Y DERECHOS HUMANOS DE LA NACIÓN

---

## **Centro de Acceso a la Justicia (CAJ)**

Los Centros de Acceso a la Justicia son una iniciativa del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos de la Nación, y ofrecen a la comunidad un servicio gratuito en el que se complementa el asesoramiento jurídico, la derivación institucional y la mediación comunitaria. En ellos, se realiza la recepción, solución y seguimiento de problemáticas tanto personales como comunitarias.

### **Entre otras, las prestaciones que se brindan en los CAJ son:**

- .Mediación comunitaria.
- .Operativos de certificado de reincidencia.
- .Operativos de tramitación de DNI.
- .Operativo TV Digital.
- .Operativos migraciones.
- .Difusión de programas y planes sociales otorgados por el Gobierno Nacional.

**CONSULTAS - SEDE CENTRAL**  
**Oficina de Atención y Orientación al Ciudadano**

**Dirección:** Uruguay 643 piso 2, CABA.

**Horario:** 10 a 18 hs.

**Tel:** 0800 222 3425

**E-mail:** [accesoalajusticia@jus.gov.ar](mailto:accesoalajusticia@jus.gov.ar)

## SEDES

---

### **CENTRO DE ACCESO A LA JUSTICIA PRESIDENTE NÉSTOR KIRCHNER**

Dirección: Salta 2007 (esq. 15 de Noviembre) CABA.  
Teléfono: (011) 4304-5771  
Horario: lunes a viernes de 10 a 17 hs.

### **OFICINA MULTIPUERTAS LAVALLE**

Dirección: Lavalle 1220, PB. CABA.  
Teléfono: (011) 4379-1200 (Int. 1091)  
Horario: lunes a viernes de 8 a 13:30 hs.

### **OFICINA MULTIPUERTAS INMIGRANTES**

Dirección: Av. Inmigrantes 1950, PB, Of. 33. CABA.  
Teléfono: (011) 4130-6599  
Horario: lunes a viernes de 8 a 13:30 hs.

### **CENTRO DE ACCESO A LA JUSTICIA DE LA BOCA**

Dirección: Pedro de Mendoza 1713, CABA.  
Teléfono: (011) 4303-2483  
Horario: 10 a 17 hs .  
Cómo llegar: **Colectivos** 8, 20, 25, 29, 33, 46, 53, 64, 86, 129, 152, 159.

### **CENTRO DE ACCESO A LA JUSTICIA VILLA 15**

Dirección: Manzana 27 bis, Elefante Blanco, PB.  
Teléfono: (011) 0800-222-3425  
Horario: lunes a viernes de 10 a 16 hs.

### **CENTRO DE ACCESO A LA JUSTICIA DE LINIERS**

Dirección: Cuzco 220, CABA. (Iglesia de San Cayetano)  
Teléfono: (011) 4644-2697  
Horario: lunes a viernes de 9:30 a 15:30 hs.

### **CENTRO DE ACCESO A LA JUSTICIA DE MONSERRAT**

Dirección: Av. Belgrano 1177, CABA.  
Teléfono: (011) 4382-3249  
Horario: lunes a viernes de 10 a 18 hs.

### **CENTRO DE ACCESO A LA JUSTICIA DE CABALLITO**

Dirección: Campichuelo 553, CABA.  
Teléfono: (011) 4982-4760  
Horario: lunes a viernes de 10 a 18 hs.

### **CENTRO DE ACCESO A LA JUSTICIA DE VILLA SOLDATI**

Dirección: Pasaje C y Martínez Castro  
(Iglesia Virgen Inmaculada),  
Barrio Ramón Carrillo, CABA.  
Teléfono: (011) 5648-8709 / 5648-8710  
Horario: lunes a viernes de 10 a 16 hs.

### **CENTRO DE ACCESO A LA JUSTICIA BAJO FLORES VILLA 1.11.14**

Dirección: Av. Perito Moreno y Cruz, Manzana 3, casa 1.  
(Parroquia Santa María Madre del Pueblo), CABA  
Teléfono: (011) 4919-6010  
Horario: lunes a viernes de 10:30 a 16:00 hs.

### **CENTRO DE ACCESO A LA JUSTICIA VILLA 21/24**

Dirección: Río Cuarto 3335, CABA  
Teléfono: (011) 4302-9791  
Horario: lunes y viernes de 10 a 17 hs;  
martes, miércoles y jueves de 13 a 17 hs.

### **CENTRO DE ACCESO A LA JUSTICIA VILLA 31 SECTOR GÜEMES**

Dirección: Calle 5, Manzana 16, Casa 1  
(Capilla Nuestra Señora del Rosario), CABA.  
Teléfono: (011) 4515-0382  
Horario: lunes a viernes de 10 a 16 hs.

### **CENTRO DE ACCESO A LA JUSTICIA VILLA 31 - SECTOR COMUNICACIONES**

Dirección: Bajada autopista Pte. Illia (al puerto)  
y Av. Pte. Castillo, Barrio Carlos Mujica  
(Capilla Cristo Obrero), CABA  
Teléfono: (011) 4150-0086.  
Horario: lunes a viernes de 10 a 15 hs.



---

**CENTRO DE ACCESO A LA JUSTICIA  
BARRACAS VILLA 26**

Dirección: San Antonio 555  
(Iglesia Natividad de María), CABA  
Teléfono: (011) 4302-9664  
Horario: lunes a viernes de 10 a 17 hs.

**CENTRO DE ACCESO A LA JUSTICIA VILLA 19**

Dirección: Calle Los Robles, Manzana 3, Barrio INTA  
(Centro Misionero Cristo Resucitado), CABA  
Teléfono: (011) 4150-9941  
Horario: lunes, miércoles y viernes de 9 a 15 hs;  
martes y jueves de 12 a 17hs.

**CENTRO DE ACCESO A LA JUSTICIA VILLA 20**

Dirección: Calle Unanue 5179, Manzana 6, Casa 79 -  
Villa 20, CABA  
Teléfono: (011) 4601-4484  
Horario: lunes a viernes de 10 a 16 hs.

**CENTRO DE ACCESO A LA JUSTICIA  
ALL BOYS**

Dirección: Mercedes 1951, CABA  
Teléfono: (011) 4648-4524  
Horario: lunes, miércoles y viernes de 10 a 16 hs.

**CENTRO DE ACCESO A LA JUSTICIA  
LUGANO 1 Y 2**

Dirección: Soldado de la Frontera N° 5089, CABA  
Teléfono: (011) 4605-4280  
Horario: lunes a viernes de 10 a 15 hs.

## DEFENSORÍA GENERAL DE LA NACIÓN

### .Servicio permanente de Defensa Pública

Ante derivaciones de asistencia jurídica gratuita ante Juzgados Federales o Nacionales (Penales, Civiles, entre otros).

**Dirección:** Av. Callao 970 - PB. CABA

**Teléfonos:** 4814-8494 / 8400

**Horario:** Lunes a viernes: 8:00 a 16:00 hs.

Se reparten números por orden de llegada.

### .Defensoría de Pobres y Ausentes Civil y Comercial

**Dirección:** Av. Córdoba 1261 - 2º piso, CABA

**Teléfono:** 4815-2572

**Horario:** Lunes a viernes de 7:30 a 13:30 hs.

## GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

### Servicio de Patrocinio Jurídico Gratuito - Procuración General-

**Atención:** Lunes a viernes de 9:00 a 15:00 hs.

**Dirección:** Uruguay 440 PB y en todos los CGP comunales.

**Teléfonos:** 4323-9271 / 4323-9200  
(Internos 7303 / 7397 / 7497 / 7498)

### Requisitos

El Servicio de Patrocinio Jurídico Gratuito recibe consultas de personas de bajos recursos que necesiten asesoramiento en los siguientes temas: familia, desalojo, insania, autorizaciones para salir del país, sucesiones (solo cuando el bien hereditario haya sido adquirido a través del IVC), violencia doméstica.

Las víctimas de delitos podrán recibir orientación sobre el encuadre típico de los hechos y los pasos a seguir para formalizar la denuncia ante la autoridad competente. Además, la Procuración General podrá asumir el patrocinio de la parte querellante, en cuyo caso la acción se llevará adelante bajo la dirección y supervisión del Departamento Penal.

El Servicio de Patrocinio Jurídico Gratuito no comprende casos previsionales ni laborales.

Además, podrán solicitar el servicio de agentes públicos, que en virtud de su labor tengan la responsabilidad de asistir, diagnosticar, peritar o efectuar denuncias por violencia intrafamiliar y/o abuso sexual infantil, de acuerdo al artículo 2 de la Ley 24417.

## DIRECCIÓN GENERAL DE LA TERCERA EDAD

### Asistencia en materia previsional

**Dirección:** Entre Ríos 1492 Of. 110 y 11

**Teléfonos:** 4300-9649 / 9659 / 9877

.Para la primera consulta se otorgan números de 10.00 a 12.00 hs.

.Para consultas posteriores solicitar turnos telefónicamente al (54-11) 4310-5786/5959, en el horario de 13.00 a 16.00 hs.

## PAMI

### Servicio de Asesoramiento y Patrocinio Jurídico Gratuito

Asesoramiento y patrocinio para afiliados al PAMI

**Dirección:** Sarmiento 657

**Teléfono:** 4328-0940

## MINISTERIO DE TRABAJO, EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL DE LA NACIÓN

### Asistencia Jurídica Laboral Programa ASISTIR

Es el programa a través del cual el Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social de la Nación garantiza el asesoramiento en forma gratuita del trabajador que lo solicite, cuyo lugar de trabajo o domicilio se encuentre en la Ciudad de Buenos Aires. Patrocina no solo a los trabajadores en aquellas demandas de competencia de la justicia nacional de trabajo, sino también como instancia previa prejudicial obligatoria en los reclamos que se tramitan en el Servicio de Conciliación Laboral Obligatoria (SEClo).

Concurrir personalmente a:

**Dirección:** 25 de Mayo 645  
**Atención:** de lunes a viernes.

Para la primera consulta se otorgan números de 10 a 12 hs.

#### **Servicios que brinda:**

Información y asesoramiento sobre los derechos laborales de los/las consultantes. Facilita, en forma gratuita, abogados que puedan representar y patrocinar al solicitante en sus reclamos judiciales.

#### **Ante despido laboral:**

Consultar sobre el derecho a ser beneficiario del subsidio por desempleo en: [www.anses.gov.ar](http://www.anses.gov.ar)

## **COLEGIO PÚBLICO DE ABOGADOS DE LA CABA**

#### **Consultorio Jurídico Gratuito**

**Las consultas deben ser personales:** *no se evacúan ni por teléfono, ni por correo electrónico.*

*Solo se atiende a personas carentes de recursos que hayan obtenido número y que se encuentren en condición de ser asistidas jurídicamente según la normativa del Consultorio.*

**Atención:** De 9 a 16 hs.

La atención profesional comienza a las 10 horas

**Dirección:** Uruguay 412 - Piso 2°

**Teléfono:** 4379-8700 int. 249

**Página web:** <http://www.cpacf.org.ar/>

#### **Requisitos**

- Entrega de números de lunes a viernes a las 8.30 horas.

- **Casos en los que interviene:** Familia, violencia, tenencia, guarda, alimentos, regímenes de visitas, locaciones, etc.

#### **Asesoramiento penal**

Solo se atiende a personas carentes de recursos que hayan obtenido número y que se

encuentren en condición de ser asistidas jurídicamente, según la normativa del consultorio.

#### **Entrega de números:**

Martes y jueves a las 13 hs.

#### **Atención profesional:**

A partir de las 14 hs.

#### **Previsional**

#### **Entrega de números:**

miércoles a las 13 hs.

(no se asesora sobre reajuste de haberes)

#### **Atención profesional**

A partir de las 14 hs.

Solo se atiende a personas carentes de recursos que hayan obtenido número y que se encuentren en condición de ser asistidas jurídicamente, según la normativa del consultorio.

#### **NO SE ATIENDEN:**

Temas laborales, comerciales, mala praxis, daños y perjuicios, sucesiones, reajuste de haberes, divorcios contradictorios, consultas sobre honorarios profesionales y actuación de abogados. Tampoco se atienden temas urgentes.

## **ASISTENCIA JURÍDICA GRATUITA EN LA PROVINCIA DE BS. AS.**

#### **ZONA NORTE**

##### **Consultorio Jurídico gratuito de la Facultad de Derecho- UBA.**

**Dirección:** Calle Martín y Omar 339 – San Isidro

**Teléfono:** 4742-9090

##### **CAJ - San Martín**

**Dirección:** Av. de los Constituyentes 3100 - San Martín.

**Teléfono:** (011) 4150-0085

**Atención:** Lunes a viernes de 10 a 16 hs.

#### **ZONA OESTE**

##### **Consultorio Jurídico gratuito de la Facultad de Derecho- UBA**

**Dirección:** Moreno 4108 - San Martín

**Teléfono:** 4713-6407

**Atención:** Lunes 9 a 12 hs. / 18.00 a 20.00 hs.

Martes 8.00 a 10.00 hs.

Miércoles 9.00 a 12.00 hs.

Jueves 18.00 a 20.00 hs.

Viernes 8.00 a 10.00 hs.

### **Defensoría de Pobres y Ausentes de La Matanza**

**Dirección:** Almafuerde 2942- San Justo

**Atención:** Lunes a viernes de 7.30 a 13.30 hs.

Unidad de Defensa N° 6

### **Departamento Judicial de La Matanza**

**Teléfono:** 4482-0890 int. 201

### **Universidad de General Sarmiento**

**Dirección:** Calle Julio A. Roca 850, aula 1 - San Miguel

**Teléfono:** 4469-7600

## **ZONA SUR**

---

### **Colegio de Abogados de La Plata**

**Dirección:** Calle N° 13 831 1° Piso

**Teléfono:** (0221) 427-2829.

### **Colegio de Abogados de Lomas de Zamora**

**Dirección:** Camino Negro y Larroque (Banfield)

**Teléfono:** 4202-8505

# C

---

GUÍA DE  
PROCEDIMIENTOS

# C

---

## GUÍA DE PROCEDIMIENTOS

Abordaje de casos en la **Oficina de Orientación  
al Habitante (OOH)**, (Resolución DG N° 185/12).

# 1 VIVIENDA

## PROGRAMA: “ATENCIÓN A FAMILIAS EN SITUACIÓN DE CALLE”

Ministerio de Desarrollo Social (GCABA)

---

Para tramitar el subsidio habitacional del programa:

Por primera vez:

**Personas menores de 60 años y grupos familiares** que nunca han recibido la asistencia habitacional del Programa Atención a Familias en Situación de Calle, regulado por el Decreto N° 690/2006 y modificatorios.

1. Orientarlos para que se presenten en el Ministerio de Desarrollo Social de la Ciudad de Buenos Aires ubicado en la Av. Entre Ríos 1492, Mesa de Entradas, a fin de solicitar turno con la Trabajadora Social del Programa “Atención a Familias en Situación de Calle”, Oficina 114, el cual depende de la Dirección General de Atención Inmediata.

2. Entregar una nota modelo de petición personal de la asistencia, para que complete. De esta forma se efectúa la solicitud de incorporación por escrito.

3. Informar al/la consultante que la Mesa de Entradas siempre debe recibirle la nota, no se puede negar a ello.

4. Informarle que deberá dejarse un original de la nota en la Mesa de Entradas y quedarse con una copia. La cual deberá ser sellada por el área, colocándole fecha y número de trámite. La copia deberá ser guardada por el/la consultante como constancia de inicio del trámite.

5. Explicar que la constancia de trámite, posibilita la intervención mediante oficio de la OOH por ante la Dirección General de Asistencia Social Inmediata del GCABA, en caso de que no se dé respuesta a la solicitud del/la consultante.

Para **persona sola en calle**  
VER ANEXO I

Para **grupo familiar en calle**  
VER ANEXO II

Para **persona sola en inminencia de calle**  
VER ANEXO III

Para **grupo familiar en inminencia de calle**  
VER ANEXO IV

6. Informar al/la consultante que en la entrevista con la profesional en Trabajo Social deberá presentar la documentación personal requerida, acompañada de un presupuesto de hotel familiar o habitación de casa de familia, en este último caso se debe presentar, además fotocopia de DNI del propietario y de servicios a nombre del mismo (ABL, Rentas, AYSA).

7. Informarle que el subsidio se otorga por un plazo de 6 meses, con posibilidad de renovarse por 4 meses más.

8. El Ministerio de Desarrollo Social del GCABA debe expedirse dentro de los 10 días hábiles, si lo hace de manera negativa o no se expide (lo que se toma como negativa) la persona debe constituirse en la Oficina de Orientación para intervenir en dicha situación.

### **COBRADA SEXTA CUOTA E INTERRUMPIDA LA ASISTENCIA:**

1. Si luego de los 6 meses, el cobro se ve interrumpido, la persona debe presentarse en el Ministerio de Desarrollo Social del GCABA, en mesa de entrada, con una nota solicitando su reactivación y con un **informe socio ambiental**. El informe puede ser confeccionado por: **a) Por el Programa Buenos Aires Presente (BAP); b) Por el Servicio Social del Hospital o Centro de Salud dependiente del Ministerio de Salud del GCBA donde se atiende el consultante y/o el grupo familiar; c) Por alguna organización de la sociedad civil; d) Por las Trabajadoras Sociales de la Oficina de Orientación al Habitante.**

2. Aclarar que en principio, es mejor si lo hace el BAP o el Servio Social del Hospital o CESAC, ya que de esa forma es el mismo G.C.B.A. que corrobora la situación.

3. Pero si hay alguna dificultad, antes de quedar sin asistencia habitacional, orientarlos para que se dirija a esta Oficina nuevamente a los fines de viabilizar la obtención del informe social requerido.

Para **persona sola en inminencia de calle**  
VER ANEXO V –

Para **persona sola en calle**  
VER ANEXO VI –

Para **grupo familiar**  
VER ANEXO VII -

### **COBRADA DÉCIMA CUOTA E INTERRUMPIDA LA ASISTENCIA:**

Personas en **inminente situación de calle** por falta de continuidad en la asistencia habitacional:

1. Se le completa la declaración jurada para tener asignada una Defensoría de Primera Instancia en lo Contencioso Administrativo y Tributario de la Ciudad.

2. Se entrevista al consultante, se le pregunta última fecha de cobro del beneficio, lugar de alojamiento, cantidad de cuotas cobradas y montos asignados, y todo otro dato que pueda ser de utilidad al confeccionar la demanda.

3. Si manifiesta que cobró todo y que desde el programa ya no le programaron ningún otro pago, se le entrega una nota modelo para solicitar ante la Coordinación Programa Atención a Familias en Situación de Calle la continuidad de la asistencia habitacional.

4. La nota deberá ser entregada por la persona en la Mesa de Entradas de la Subsecretaría de Fortalecimiento Familiar y Comunitario ubicado en la **Avenida Entre Ríos 1492**.

5. Informarle que deberá dejarse un original de la nota en la mesa de entradas y quedarse con una copia, la cual deberá ser sellada por el área, colocándole fecha y número de trámite. La copia deberá ser guardada por el consultante como constancia.

6. Explicar que la constancia de trámite posibilita la intervención mediante oficio de la OOH ante la Dirección General de Asistencia Social Inmediata del G.C.B.A., para el supuesto caso de que no se dé respuesta a la solicitud del consultante. Asimismo, sirve como prueba ante una posible acción judicial.

7. Se incorpora en el listado Excell el pedido de constancia de cobro total que será tramitado por la OOH ante el Programa "Atención a Familias en situación de calle".

8. En la misma entrevista se le informa al/la consultante que deberá acercarse a la oficina para la continuidad del trámite la documentación señalada a continuación:

**1- Documento de identidad de todos los integrantes del grupo familiar conviviente.**

**2- Partidas de nacimiento de los menores de 18 años. (original y fotocopia).**



- 3- Certificados escolares (originales y actualizados).
  - 4- Carnet de vacunación de los menores de 18 años.
  - 5- Certificados médicos de controles de salud.
  - 6- En caso de existir problemas de salud, certificados médicos y/o constancias de internación y/o estudios clínicos.
  - 7- Certificado de discapacidad.
  - 8- Copia de la nota presentada en la mesa de entradas de la Subsecretaría de Fortalecimiento Familiar y Comunitario solicitando la renovación del subsidio, sellada y registrada (Ver punto 3).
  - 9- Informe social preferentemente de Centro de Salud, Comedor, ONG o de alguna institución que acredite la emergencia habitacional. Para el supuesto caso que no lo consiga el requirente se confeccionará en la propia oficina de Orientación.
  - 10- Nota de desalojo con copia de DNI de la persona que firma la nota y factura de ABL o Aguas y Saneamiento Urbano a nombre de la persona ó Cédula Judicial. También puede requerirse constancia de deuda de alquileres extendida por el propietario del inmueble o encargado del hotel y/o casa de pensión.
  - 11- Constancia de haber cobrado la totalidad del Subsidio Habitacional. En caso que la posea, de lo contrario se tramitará desde la OOH.
  - 12- Último ticket bancario de cobro del subsidio habitacional.
  - 13- Copia del último recibo de pago de alquiler entregado en la sede del programa habitacional gubernamental. Si es posible con el sellado de "FIN OPERATORIA" que coloca el G.C.B.A.
  - 14- Si está inscripto en el IVC, constancia.
  - 15- Tarjeta de programa Con Todo Derecho (Ciudadanía Porteña o Ticket social).
  - 16- Recibo de Plan Jefas y Jefes de Hogar u otro subsidio que estuviera percibiendo.
  - 17- Recibo de Sueldo/Pensión/Jubilación de los integrantes del grupo familiar que lo perciban.
9. Ni bien se reciba la consulta, conjuntamente con el armado del legajo y la orientación brindada, la Oficina remitirá un oficio a la Subsecretaría de Fortalecimiento Familiar y Comunitario a los fines de solicitarle informes acerca del carácter de consultante, montos, cuotas y viabilidad de la continuidad de la asistencia.
10. En caso de persistir la falta de asistencia por

parte del G.C.B.A. y completa la documentación solicitada, se remite el legajo a la Defensoría en lo Contencioso Administrativo y Tributario de la Ciudad a la cual le fue asignado el caso, en el marco de lo dispuesto por la Resolución DG N° 185/12.

Para **persona sola en inminencia de calle**  
VER ANEXO V -

Para **persona sola en calle**  
VER ANEXO VI -

Para **grupo familiar**  
VER ANEXO VII -

### **COBRADA DÉCIMA CUOTA E INTERRUMPIDA LA ASISTENCIA:**

Personas menores de 60 años y grupos familiares **en efectiva situación de calle** por falta de continuidad de la asistencia habitacional:

1. Deberá concurrir a la sede Centro de la OOH para que se le asigne Defensor, en caso de que sea procedente el inicio de alguna acción judicial de amparo contra el G.C.B.A.
2. Se entrevista al consultante, se le pregunta última fecha de cobro del beneficio, cantidad de cuotas cobradas y montos asignados. Se pregunta en que lugar de la Ciudad de Buenos Aires se encuentra pernoctando.
3. Si manifiesta que cobró todo y que desde el programa ya no le programaron ningún otro pago. Se le entrega una nota modelo para solicitar ante la Coordinación Programa Atención a Familias en Situación de Calle **en forma urgente**, la continuidad de la asistencia habitacional.
4. La nota deberá ser entregada por la persona en la Mesa de Entradas de la Subsecretaría de Fortalecimiento Familiar y Comunitario ubicado en la **Avenida Entre Ríos 1492**.
5. Informarle que deberá dejarse un original de la nota en la mesa de entradas y quedarse con una copia. La cual deberá ser sellada por el área, colocándole fecha y número de trámite. La copia deberá ser guardada por el consultante como constancia.
6. Explicar que la constancia de trámite posibilita la intervención mediante oficio de la OOH por ante la Dirección General de Asistencia Social Inmediata del G.C.B.A., en caso de que no se dé respuesta a la solicitud del consultante. Asimismo, sirve como prueba ante una posible acción judicial.

7. Se le entregará conjuntamente con el modelo de nota un pedido a la Coordinación por parte de la OOH para que extienda una constancia de cobro total.

8. En la misma intervención inicial, se le ofrece al consultante articular una vacante desde la Oficina de Orientación al Habitante para conseguir en un hogar o parador, a los fines de resolver la situación de emergencia habitacional que atraviesa, mientras se elaboren las gestiones previas necesarias para evaluar la procedencia del inicio de una acción judicial. En caso afirmativo se articula con la **Dirección General de Hogares y Paradores**.

9. Asimismo se establece comunicación telefónica con el Programa Buenos Aires Presente (BAP) para que se efectivice la constatación de calle de la persona y/o grupo familiar y se remita el informe correspondiente.

10. Luego se remite formalmente la solicitud efectuada vía telefónica a través de un oficio dirigido a la Coordinación del Programa Buenos Aires Presente.

11. En la misma entrevista se le informa al/la consultante que deberá acercarse para la continuidad del trámite la documentación señalada a continuación:

**1-** Documento de identidad de todos los integrantes del grupo familiar conviviente.

**2-** Partidas de nacimiento de los menores de 18 años. (original y fotocopia).

**3-** Certificados escolares (originales y actualizados).

**4-** Carnet de vacunación de los menores de 18 años.

**5-** Certificados médicos de controles de salud.

**6-** En caso de existir problemas de salud, certificados médicos y/o constancias de internación y/o estudios clínicos.

**7-** Certificado de discapacidad.

**8-** Copia de la nota presentada en la mesa de entradas de la Subsecretaría de Fortalecimiento Familiar y Comunitario solicitando la renovación del subsidio, sellada y registrada (Ver punto 3).

**9-** Informe social de Centro de Salud, Comedor, ONG o de alguna institución que acredite la emergencia habitacional. En su caso, de la OOH.

**10-** Constancia de Calle emitida por el Programa Buenos Aires Presente-BAP (0800-777-6242 ó 108).

**11-** Constancia de haber cobrado la totalidad del Subsidio Habitacional.

**12-** Último ticket bancario de cobro del subsidio habitacional.

**13-** Copia del último recibo de pago de alquiler entregado en la sede del programa habitacional gubernamental. Si es posible con el sellado de "FIN OPERATORIA" que coloca el G.C.B.A.

**14-** Si está inscripto en el IVC, constancia.

**15-** Tarjeta de programa Con Todo Derecho (Ciudadanía Porteña o Ticket social).

**16-** Recibo de Plan Jefas y Jefes de Hogar u otro subsidio que estuviera percibiendo.

**17-** Certificado de Pobreza: Se tramita en un C.G.P. que posea Registro Civil.

**18-** Recibo de Sueldo/Pensión/Jubilación de los integrantes del grupo familiar que lo perciban

**19-** Tres presupuestos de alojamiento, con el valor mensual.

12. Ni bien se reciba la consulta, conjuntamente con el armado del legajo y la orientación brindada, la Oficina remitirá un oficio a la Subsecretaría de Fortalecimiento Familiar y Comunitario a los fines de solicitarle informes acerca del carácter de consultante, montos, cuotas y viabilidad de la continuidad de la asistencia.

13. Una vez recabada la documentación preliminar, en el marco de lo dispuesto en la Resolución DG N° 185/12, se destinará el legajo a la Defensoría de Primera Instancia en lo Contencioso Administrativo y Tributario de la Ciudad, a la cual le fuere asignado el caso por el sistema de turnos.

Para **persona sola en inminencia de calle**  
VER ANEXO V -

Para **persona sola en calle**  
VER ANEXO VI -

Para **grupo familiar**  
VER ANEXO VII -

**En caso de tratarse de una persona de la tercera edad (mayor de 60 años), en inminente situación de calle.**

1. Se orientará al/la consultante sobre la existencia de la agencia (sede) asignada por PAMI, donde podrá iniciar el trámite para gestionar el subsidio habitacional que otorga este organismo.

2. Como otra alternativa al punto 1 se puede re-

comendar al/la consultante que solicite ante la Dirección General de Promoción y Servicios, Av. Belgrano 858 (Tel.: 4342-1249/1229), dependiente de la Subsecretaría de la Tercera Edad de la CABA, la asistencia que otorga el programa "Vivir en casa".

3. Se le entrega una nota modelo para solicitar la incorporación a dicho programa.

4. La nota deberá ser entregada por el/la consultante en la Mesa de Entradas de la Subsecretaría de la Tercera Edad, en Av. Entre Ríos 1492.

5. Informar al/la consultante que deberá dejar el original de la nota en la Mesa de Entradas y quedarse con una copia. Esta deberá ser sellada por el área indicando fecha y número de trámite. La copia deberá ser guardada por el/la consultante como constancia.

6. Explicar que la constancia de trámite posibilita la intervención, mediante oficio, de la OOH por ante la Dirección General de Atención Inmediata del GCABA, en caso de que no se dé respuesta a la solicitud del/la consultante.

7. Se le explicará que es un subsidio alternativo a la institucionalización para adultos mayores, de 60 años o más, con nulo o leve nivel de dependencia, en situación de pobreza y/o de vulnerabilidad social y con problemas de alojamiento. El programa otorga un subsidio de hasta \$700. El monto se establecerá luego de la entrevista, una vez evaluada la situación del/la consultante. Dicho monto se abona mensualmente por un plazo de 2 años y es renovable si se mantienen las condiciones en que habían sido otorgadas.

8. En el caso de haberse iniciado el trámite ante el PAMI, debe aclararse que la asistencia del programa "Vivir en Casa" se mantendrá hasta tanto la persona comience a cobrar el beneficio asignado por el mencionado organismo.

9. En caso de que la respuesta por parte del programa "Vivir en Casa" sea negativa y/o inexistente, deberá librarse oficio al área, a los fines de solicitar se explique las razones por las cuales no se presta la asistencia, o no se responde la solicitud.

Incorporación 3° Edad de Inminencia de calle  
VER ANEXO VIII

Incorporación 3° Edad en calle  
VER ANEXO IX

Aumento cuota 3° Edad  
VER ANEXO X

#### En caso de tratarse de una persona de la tercera edad (a partir de los 60 años), en efectiva situación de calle:

1. Se orientará al/la consultante sobre la existencia de la agencia (sede) asignada por PAMI donde podrá iniciar el trámite para gestionar el subsidio habitacional que otorga este organismo.

2. Como otra alternativa al punto 1 se puede recomendar al/la consultante que solicite con carácter urgente ante la Dirección General de Promoción y Servicios, Av. Belgrano 858 (Tel.: 4342-1249/1229), dependiente de la Subsecretaría de la Tercera Edad de la CABA, la asistencia que otorga el programa "Vivir en casa".

3. En este caso se libraré un oficio con carácter urgente al programa "Vivir en Casa" para evaluar la incorporación del/la consultante en el programa. Podrá intentarse la articulación telefónica con la Dirección Gral. de Tercera Edad del GCABA: 0800-222-4567, para agilizar el trámite de ingreso.

4. En la misma intervención inicial, se le ofrece al/la consultante articular una vacante desde la OOH en un hogar o parador, a los fines de resolver la situación de emergencia habitacional que atraviesa, mientras se elaboran las gestiones previas para ser incorporado al programa "Vivir en Casa" o, en caso contrario, evaluar la procedencia del inicio de una acción judicial. En caso afirmativo se articula con la Dirección General de Hogares y Paradores.

5. Asimismo se establecerá comunicación telefónica con el BAP de la Tercera Edad: 4342-1229/1249 para que se efectivice la constatación de calle de la persona, se articule el abordaje de la situación de extrema emergencia que atraviesa y se remita el informe correspondiente.

6. Luego se formaliza la solicitud efectuada vía telefónica, a través de un oficio, dirigido a la Coordinación del programa BAP de la Tercera Edad.

7. Finalmente, se le solicitará al/la consultante la siguiente documentación:

1- Documento de identidad.

2- Certificado médico de controles de salud.

3- En caso de existir problemas de salud, certificados médicos y/o constancias de internación y/o estudios clínicos.

4- Certificado de discapacidad, en caso de corresponder

5- Copia de la nota presentada en la mesa de entradas de la Subsecretaría de la Tercera Edad solicitando la incorporación en el programa Vivir en Casa.

6- Ante la situación de calle, constancia de Calle emitida por el Programa Buenos Aires Presente-BAP (0800-777-6242 ó 108).

7- Si está inscripto en el IVC, constancia.

8- Tarjeta de programa "Con Todo Derecho" (Ciudadanía Porteña o Ticket social).

9- Plan Jefas y Jefes de Hogar u otro subsidio que estuviera percibiendo.

10- Recibo de Sueldo/Pensión/Jubilación

8. Una vez recabada la documentación preliminar, en el marco de lo dispuesto en la Resolución DG N° 185/12, si aún continúa sin asistencia habitacional, se remitirá el legajo a la Defensoría de Primera Instancia en lo Contencioso Administrativo y Tributario de la Ciudad, a la cual le fuere asignado el caso, según el sistema de turnos, a los fines de su intervención.

## MINISTERIO DESARROLLO SOCIAL - GCABA

Atención en casos de emergencia individual o familiar	Av. Entre Ríos 1492, PB. Oficina 16. <b>Teléfono:</b> 4300-9611
Dirección Operativa de Asistencia Integral a los Sin Techo	Cochabamba 1575, 2do. piso <b>Teléfonos:</b> 4305 – 0803 / 4304 - 4250
Dirección General de Niñez y Adolescencia. Paradores para niños	México 1661, 2do. piso. <b>Teléfonos:</b> 4124-5912/5913/5914 De 10 a 17 hs.
Atención inmediata BAP Información para el/la consultante	108 - Línea Social
Dirección General del Sistema de Atención Inmediata	Av. Entre Ríos 1492, 2do. Piso, Oficina 200. A partir de las 8 hs.

## CENTRO DE INCLUSIÓN SOCIAL "COSTANERA SUR"

**Dirección:** Av. España 2265

La institución responsable es **Buenos Aires Presente (BAP)** y depende del Ministerio de Desarrollo Social del GCABA. El objetivo de este centro es brindar contención y atención institucional, orientada a promover la reinserción social, por un período acotado de tiempo y como instancia intermedia entre la calle y los hogares.

### Los destinatarios son:

Hombres solos de 18 a 60 años, mujeres de 18 a 60 años solas o con hijos menores de edad y familias en situación de calle.

### En el predio se brindan las siguientes prestaciones:

- .albergue
- .desayuno y cena
- .talleres de capacitación
- .actividades formativas y recreativas
- .atención médica primaria
- .asistencia social inmediata
- .tratamiento profesional orientado a la revinculación de las personas.

## HOGARES

---

### Residencia para adultos mayores

#### Información para el/la consultante:

Ancianos, de ambos sexos, en situación de desamparo y/o carentes de apoyo familiar, que posean una cobertura social insuficiente o que carezcan de ella.

#### Oficina donde se inicia el trámite:

#### **Departamento Coordinación Hogares de Ancianos**

**Dirección:** Av. Entre Ríos 1492, PB

**Teléfono:** 4300-9608

**Atención:** Lunes a viernes de 9 a 16 hs.

## PARADORES NOCTURNOS

#### Información para el/la consultante:

Hombres solos mayores de edad y mujeres mayores de edad con o sin hijos menores que se encuentren en situación de calle, sin recursos, que requieran solución provisoria con carácter de emergencia.

### Parador nocturno para hombres (mayores 18 años)

#### **-Parador Retiro**

**Dirección:** Gendarmería Nac. 522 – Retiro.

**Teléfono:** 4893 – 2182.

**Horario:** 18.00 a 8.00 hs. del día siguiente, durante los 365 días del año.

#### **-Parador José Bepo Ghezzi**

**Dirección:** H. Masantonio 2970 - P. Patricios.

**Teléfono:** 4911- 4966.

**Horario:** 18.00 a 8.00 hs. del día siguiente, durante los 365 días del año.

#### **-Parador San José de Flores**

(convenio con la Ciudad)

**Dirección:** Ramón Falcón 2453 – Flores

### Parador nocturno para mujeres solas y/o con hijos menores de 18 años

#### **-Parador Azucena Villaflor**

**Dirección:** Piedras 1581 – Constitución

**Teléfono:** 4362-5549

**Horario:** De 17.00 a 8.00 hs. del día siguiente durante los 365 días del año.

### Parador nocturno para grupo familiar

#### **-Centro de noche Costanera**

(Por derivación del BAP) LINEA 108 - las 24hs.

**Dirección:** Av. España 2265 - La Boca

**Teléfono:** 4361-7419

#### **-Parador José Bepo Ghezzi**

**Dirección:** H. Masantonio 2970 - P. Patricios

**Teléfono:** 4911- 4966

Población en general

**Horario:** 18.00 a 08.00hs.

## PARADORES PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

---

### Parador de día y noche para niñas, niños y adolescentes de entre 8 y 18 años

#### **-La Balsa**

**Dirección:** Urquiza 48 – Balvanera

**Teléfonos:** 4124 - 5912/13/14

**Atención:** Lunes a Viernes de 10.00 a 17.00 hs.

.Desayuno y almuerzo de 10.00 a 16.00 hs.

.Cena de 21.00 a 08.00 hs.

Funciona los 365 días al año

El lugar tiene capacidad para 50 personas.

### Parador nocturno para niños, niñas y adolescentes hasta 18 años

#### **-Parador Sin Fronteras**

Adolescentes varones de 12 a 18 años

**Dirección:** Cochabamba 3565 – Boedo.

**Teléfono:** 4956-0557

#### **-Parador Ayudemos a Crecer**

Adolescentes varones

**Dirección:** Constitución 2040 – San Cristóbal

**Teléfono:** 4304 – 4306

### **-Parador Nueva Vida**

(mixto hasta los 12 años y mujeres de 12 a 18 años)

**Dirección:** Avelino Díaz 1925

Parque Chacabuco

**Teléfono:** 4631 – 5204

### **Más información:**

**Teléfonos:** 4124 - 5912/13/14

**Atención:** De lunes a viernes de 10.00 a 17.00 hs.

### **Centro de Día Centro de Atención Integral a la Niñez y Adolescencia (CAINA)**

Abierto todo el año.

**Atención:** Lunes a viernes de 8:30 a 16.00 hs.

**Dirección:** Paseo Colón 1366 – San Telmo

**Teléfonos:** 4300 – 8596/2352

## **PROGRAMA “BUENOS AIRES PRESENTE”**

### **Objetivo**

Abordaje y atención de emergencias sociales, además de la derivación, información y asesoramiento las 24.00 hs., los 365 días del año.

Realiza los avances preliminares, relevamientos de situación, información y elevación de informes sobre los casos planteados en busca de respuesta rápida y eficaz, a través de las líneas

**0-800-77-SOCIAL**

### **BAP Tercera Edad:**

Dirección Gral.de Tercera Edad del GCABA

**0800-222-4567**

### **Tercera Edad:**

**4342-1229/1249**

## **EMERGENCIA HABITACIONAL**

### **PROGRAMA “ATENCIÓN PARA FAMILIAS EN SITUACIÓN DE CALLE”**

Decreto 690/06 y sus modificatorios 960/08 y 167/11.

### **Familias en situación de calle o de inminente desalojo acreditado por cédula de desalojo.**

**Dirección:** Av. Entre Ríos 1492 PB

Oficinas 3,4 y 5 - Constitución.

**Teléfono:** 4300-9614/9656

**Atención:** Lunes a Viernes de 10.00 a 17.00 hs.

### **Requisitos para la gestión del subsidio habitacional - Decreto 690/06**

- Original y fotocopia del DNI de todos los integrantes del grupo familiar. En caso de extranjeros que aún no tengan DNI o no hayan tramitado su residencia definitiva, deberán acreditar su residencia precaria mediante la credencial pertinente.

- Menores de 16 años: original y fotocopias de vacunas.

- Certificado de escolaridad.

- Certificado médico de embarazo, si corresponde.

- Acreditar 2 años ininterrumpidos de residencia en la CABA, con domicilio del DNI, o a través de un informe social firmado y sellado por un Trabajador Social que conozca el caso y acredite la problemática, y de alguna institución (Hospital, centro de salud, parroquia, etc.).

La persona deberá concurrir directamente a mesa de entrada con la documentación necesaria (informe social, presupuesto, documentos, etc.). Sin esta documentación no podrá acceder a la entrevista con la trabajadora social.

### **Documentación para acreditar la emergencia habitacional**

### **Situación de Calle**

Derivación del programa “Buenos Aires Presente” (Tel. 108) con un informe social, psicosocial, o de campo, derivación del Área de Evaluación y Seguimiento firmado por un trabajador/a

social o instituciones religiosas, organizaciones gubernamentales y no gubernamentales que conozcan el caso y acrediten la problemática con un informe social firmado por un trabajador/a social (Hospital, Centro de Salud, Parroquia, etc.).

#### Desalojo de Hotel

-Nota del dueño/a o encargado/a que informe cuál es la deuda existente y el plazo para desalojar la habitación.

-Original y fotocopia de las últimas 3 facturas pagas del hotel.

-Informe Social de una institución que conozca el caso y acredite la emergencia habitacional.

#### Desalojo de Pensión o Habitación en una casa familiar

-Nota del dueño/a que informe cuál es la deuda existente o plazo para desalojar le habitación.

-Fotocopia de DNI del dueño/a.

-Fotocopia de ABL o AySA (el titular del servicio debe ser la persona que entrega la documentación y el domicilio de prestación de servicio, aquel que se alquila).

-Original y fotocopias de los últimos 3 recibos de pago de la habitación.

-Informe social de una institución que conozca el caso y acredite la emergencia habitacional.

#### Presupuesto del lugar que se va a alquilar Dueño directo

-Nota del dueño (firma, DNI y teléfono).

-Fotocopia del DNI del dueño.

-Fotocopia del recibo de ABL, o AySA (el titular del servicio debe ser la persona que entrega la documentación y el domicilio de prestación de servicio, aquel que se alquila).

**-Hotel:** Factura o tarjeta del hotel. El presupuesto debe ser mensual y deben figurar datos del dueño (firma, DNI, teléfono).



## 2 REFACCIONES EN VILLAS Y ASENTAMIENTOS

1. Ante el requerimiento de refacción y/o entrega de materiales y/o reconstrucción de viviendas.

a) Orientar al/la consultante para que se presente de lunes a viernes de 10.00 a 15.30 hs. en la Unidad de Gestión e Intervención Social del Ministerio de Desarrollo Económico de la Ciudad de Buenos Aires.

**Dirección:** Av. Escalada 4501 - CABA  
**Teléfono:** 4605-2050

b) Entregar una nota modelo de petición personal de asistencia, que será completada por el solicitante. De esta forma la solicitud quedará efectuada por escrito.

c) Informar que el solicitante deberá dejar un original de la nota en la Mesa de Entradas y quedarse con una copia. Esta será sellada por el área, con fecha y número de trámite. La copia deberá ser guardada por el/la consultante, como constancia.

d) Explicar que la constancia de trámite posibilita la intervención mediante oficio de la **OOH** por ante la UGIS, en caso de que no se dé respuesta a la solicitud del/la consultante.

e) En caso de que la respuesta por parte de la UGIS sea negativa y/o inexistente, deberá librarse oficio al área, a los fines de solicitar se explique las razones por las cuales no se presta la asistencia o no se responde la solicitud.

f) Vencido el plazo del oficio, debe prepararse la documentación para asignarse Defensor conforme Resolución DG N° 185/12 y 203/12.

Para **entrega de materiales**  
VER ANEXO XVII

Para **refacción integral de vivienda**  
VER ANEXO XVIII y XIX

### OTRAS FORMAS DE COMUNICARSE CON EL ÁREA

#### Atención telefónica:

Lunes a viernes hasta las 21.00 hs.  
y sábados hasta las 14:30 hs.

al **0800 - 999 - 2727**

(desde locutorio o celular)

#### **MARCANDO 147**

(sin cargo desde un teléfono de línea)

Después de los horarios indicados y hasta las 23.00 hs., comunicarse al **15.3544.9797**

#### Domicilio:

Avenida Escalada 4501- Ciudad de Buenos Aires

#### Teléfono

4605-2050



# 3

## INFRAESTRUCTURA URBANA

### SERVICIO DE ALUMBRADO

---

En la Ciudad de Buenos Aires, el límite entre Edenor y Edesur está dado por: Autopista, Av. Pueyrredón, Av. Córdoba, vías del FC San Martín, Tinogasta, Av. Gral San Martín, Av. Gral. Paz.

#### EDESUR

##### Zona Sur

(comprende a la mayoría de las villas y asentamientos)

**Teléfonos:** 0800-3333-787. 4381-1313

#### EDENOR

##### Zona Norte

(comprende a la Villa 31-31 bis)

**Teléfonos:** 0800-666-4002. 4555 – 9600.

### RECOLECCIÓN DE RESIDUOS

1. Informar a los vecinos de que se puede efectuar reclamos vinculados con el servicio de recolección de residuos domiciliarios ante el no cumplimiento del servicio, o ante el incumplimiento de alguna solicitud, como por ejemplo el retiro de residuos voluminosos.

2. Los reclamos y consultas deben hacerse personalmente a través de los CGPC, telefónicamente al 147 (lunes a viernes de 7.30 a 20.30 hs.; sábados, domingos y feriados de 8.00 a 20.00 hs.), en el 0800-2223683 del Ente Regulador de la Ciudad y las líneas gratuitas de las empresas.

#### MARCAR 147

(sin cargo desde un teléfono de línea)

**0800-999-2727**

(desde locutorio o celular)

ENTE REGULADOR DE LA CIUDAD

**0800-222-3683**

**Para verificar calle por calle:**

[http://www.buenosaires.gov.ar/areas/descentralizacion/cgp/promocion\\_cgp2.php?menu\\_id=10639&zona=1](http://www.buenosaires.gov.ar/areas/descentralizacion/cgp/promocion_cgp2.php?menu_id=10639&zona=1)

## **ZONA 1**

**CLIBA: 0800-888-25422** (las 24 hs.)

Comunas N° 1, 2 y 3.

Barrios: Balvanera, La Boca, Constitución, Monserrat, Puerto Madero, Recoleta, Retiro, San Nicolás, San Telmo.

## **ZONA 2**

**AESA: 0800-888-2322** (las 24 hs.)

Comunas N° 13 y 14.

Barrios: Palermo, Colegiales, Belgrano y Nuñez.

## **ZONA 3**

**URBASUR 0800-122-8722** (las 24 hs.)

Comunas N° 4, 5 y 6.

Barrios: Villa Soldati, Pompeya, Parque Chacabuco, Caballito, Almagro, Boedo y San Cristóbal.

## **ZONA 4**

**NITTIDA: 0800-333-2953** (las 24 hs.)

Comunas: N° 7 y 10.

Barrios: Parque Chacabuco, Flores, Floresta, Monte Castro, Villa Real, Versalles, Villa Luro, Vélez Sarsfield.

## **ZONA 5**

**ENTE DE HIGIENE URBANA 0800-666-546742**

(Lunes a viernes de 8.00 a 20.00 hs.)

Comuna N° 8 y 9.

Barrios: Mataderos, Villa Lugano, Villa Soldati y Villa Riachuelo.

## **ZONA 6**

**INTEGRA 0800-222-0200** (las 24 hs.)

Comunas: N° 11 y 12

Barrios: Villa Pueyrredón, Villa Urquiza, Villa General Mitre, Agronomía, Paternal, Coghlan, Villa Ortúzar, Villa Crespo, Paternal y Saavedra.

MINISTERIO DE AMBIENTE  
Y ESPACIO PÚBLICO

**SUBSECRETARÍA  
DE HIGIENE URBANA**

**Dirección:**

Av. Roque Sáenz Peña 570, 8° piso.

**Teléfonos:**

4342-6003, int. 204/205/206

**Atención:**

Lunes a viernes, de 8.30 a 20.00 hs.

En los CGPs de los diferentes barrios.

# 4

## ALIMENTOS

Para tramitar las prestaciones alimentarias que ofrece la Ciudad de Buenos Aires:

### **Por primera vez:**

Personas y/o grupos familiares que nunca han recibido asistencia alimentaria por parte del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires:

### **Programa “CIUDADANÍA PORTEÑA”**

---

Si bien en la actualidad el ingreso se encuentra cerrado, el interesado debe ser incluido primero en el programa “**Ticket Social**” y luego se evalúa su incorporación en el programa “**Ciudadanía Porteña**”.

Es un subsidio mensual que refuerza el ingreso del hogar y permite una adecuada alimentación a todos sus integrantes. Se entrega a través de una tarjeta de compra precargada, emitida por el Banco Ciudad de Buenos Aires, que puede ser utilizada en la red de comercios adheridos al programa exclusivamente para la adquisición de alimentos, productos de limpieza e higiene y combustible para el hogar.

### **Se exige que los beneficiarios completen una ficha de inscripción y presenten la siguiente documentación:**

- DNI argentino del solicitante
- Constancia de domicilio actualizada
- DNI argentino de todos los miembros del hogar
- Certificado de nacimiento de los hijos/as
- Certificado de inscripción de todos/as los/as hijos/as de entre 5 y 18 años
- Certificado médico de los correspondientes embarazos.
- Certificado Nacional de Discapacidad si alguno de los miembros se encontrara en esta situación.

### **LOS TITULARES DEBEN:**

- Ser mayores de edad.
- Contar con al menos dos años de residencia en la Ciudad de Buenos Aires.

- Podrán realizar el trámite las madres de hogares que cuenten con integrantes menores de 18 años, o las jefas de hogar o cónyuge del jefe de hogar.

- La condición para acceder al beneficio es que los hijos –niños y adolescentes– de los solicitantes cumplan con la asistencia escolar, se realicen los controles de salud, al igual que las mujeres embarazadas.

- Los solicitantes deberán firmar una “**Carta Compromiso**” para poder retirar su tarjeta.

### **Asumen así, explícitamente, las siguientes obligaciones:**

a) Realizar los controles de salud de embarazadas, niños y adolescentes del hogar.

b) Garantizar la asistencia escolar de todos los niños y adolescentes de 5 a 18 años (inclusive) del hogar, sin excepciones.

c) Brindar información verdadera sobre la composición y condiciones del hogar y de sus miembros, así como de las modificaciones que puedan surgir: fallecimientos, salida de uno de los miembros de la unidad de convivencia, integrantes presos, nacimientos, etc.

d) No omitir información ni falsificar documentos o certificados que solicite el Programa.

e) Hacer una adecuada utilización de los recursos del Programa.

f) Cumplir las normas sobre prohibición del trabajo infantil en sus diversas formas.

g) Asistir a las reuniones convocadas por el Programa.

## **Programa “TICKET SOCIAL”**

(DECRETO N° 800/2008)

Este programa ofrece a los hogares en situación de pobreza de la Ciudad, una chequera mensual de tickets por un valor de \$200, que pueden canjear por alimentos y elementos de higiene y limpieza en supermercados y comercios adheridos. Además, por cada integrante de la familia afectado por desnutrición o celiaquía se reciben chequeras por un valor de \$50 adicionales dependiendo del caso.

Se accede al programa directamente a través de los servicios sociales zonales del Ministerio de Desarrollo Social.

Cada chequera tiene el nombre del beneficiario y puede ser cobrada únicamente por él.

[Ver Anexo XI de incorporación al programa “Ticket Social”](#)

### **PODRÁN ACCEDER AL PROGRAMA:**

- Aquellas personas, que teniendo domicilio real en la CABA se encuentren en situación de inseguridad alimentaria.

- También se pueden beneficiar con este programa una persona que vive sola, como así también un grupo de personas, parientes o no, que conviven bajo un mismo techo, de acuerdo con el régimen familiar, compartiendo responsabilidades en su alimentación y sostenimiento.

- Se entiende como situación de inseguridad alimentaria, a los fines de la aplicación de este programa, aquellos hogares de la Ciudad de Buenos Aires, cuyos ingresos resulten de hasta un 50% por sobre la línea de pobreza establecida para dicho hogar.

### **Requisitos:**

**a) Residir en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;**

**b) Ser mayor de dieciocho (18) años de edad;**

**c) Presentar al momento de solicitar el ingreso la siguiente documentación:**

. Documento de cada integrante del grupo familiar;

. Partida de Nacimiento de los menores de 18 años;

. Certificado de Domicilio expedido por la Policía Federal Argentina ó factura de servicio donde conste domicilio en la Ciudad de Buenos Aires; en caso de tener algún integrante del grupo familiar en riesgo nutricional y/ o celiaquía, presentar certificado médico que lo acredite.

*Toda la documentación deberá presentarse en original y fotocopia.*

Es INCOMPATIBLE con el programa “**Ciudadanía Porteña**”.

### Atención Centralizada

**Dirección:** Entre Ríos 1492, PB, oficina 19

**Teléfono:** 4300-5217.

**Atención:** lunes a viernes de 10 a 14.00 hs.

### Atención Descentralizada

En todas las sedes de los Servicios Sociales Zonales de la Ciudad de Buenos Aires.

### Para reclamos y consultas

Línea 108.

## **SOLICITUD DE COBERTURA ALIMENTARIA ANTE EL G.C.B.A. (EN LA ACTUALIDAD EL INGRESO SE REALIZA SOLAMENTE POR EL PROGRAMA TICKET SOCIAL- DECRETO N° 800/ 2008 B.O.:14/07/2008 Y MODIFICATORIO N° 154/2013)**

### **Para incorporarse por primera vez al Programa "Ticket Social"**

1. Se le informa al/la consultante los requisitos para ser incorporado/a al Programa Ticket Social, como asimismo el alcance de la cobertura.

2. *Se le solicita al/la consultante que se acerque al Servicio Social Zonal que le corresponde por domicilio a los fines de inscribirse en el Programa Ticket Social (Direcciones y teléfonos se encuentran disponibles en esta Guía de Recursos y Procedimientos)*

3. *Asimismo y a los efectos de contar con documentación que acredite la inscripción, se le proporciona la "nota modelo de solicitud de incorporación al programa Ticket Social", a los fines de ser presentada por ante la Dirección de Ciudadanía Porteña, en la calle Entre Ríos 1492, oficina 18, C.A.B.A. (Ver anexos).*

### **Para pedir el pase del Programa "Ticket Social" al Programa "Ciudadanía Porteña" (LEY N° 1.878- BOCBA N° 2362 del 19/01/2006)**

1. Se le informa al/la consultante los requisitos para ser transferido a Ciudadanía Porteña, como asimismo el alcance y forma de la cobertura.

2. Es necesario acreditar que la cobertura que está recibiendo a través de ticket social es in-

suficiente. Si el consultante no cuenta con una certificación médica o de nutricionista, sería bueno evaluar la posibilidad de pedir a la OAT un informe nutricional con el detalle del costo de la canasta alimentaria que requiere el/la consultante y el grupo familiar.

3. Con esa constancia médica o informe nutricional se le proporciona la "nota modelo de solicitud de incorporación/pase al programa Ciudadanía Porteña", a los fines de ser presentada por ante la Dirección de Ciudadanía Porteña, en la calle Entre Ríos 1492, oficina 18, C.A.B.A. Deberá agregarse a esa nota copias de la documental mencionada (Ver nota en anexo).

### **Ver Anexo XII de incorporación al Programa "Ciudadanía Porteña"**

1- Documento de identidad de todos los integrantes del grupo familiar conviviente.

2- Partidas de nacimiento de los menores de 18 años (original y fotocopia).

3- Certificados escolares (originales y actualizados).

4- Carnet de vacunación de los menores de 18 años.

5- Certificados médicos de controles de salud.

6- En caso de existir problemas de salud que requieran una dieta nutricional determinada, traer los certificados médicos y/o los estudios clínicos que así lo acrediten.

7- Certificado de discapacidad, en caso de existir discapacidad.

8- Copia de la nota presentada en la Mesa de Entradas de la Subsecretaría de Fortalecimiento Familiar y Comunitario solicitando la reanudación de la asistencia alimentaria, sellada y registrada (Ver punto 3).

9- Copia de la tarjeta de programa "Con Todo Derecho" (Ciudadanía Porteña o Ticket social).

10- Cualquier otro documento que acredite que el consultante fue beneficiario.

11- Recibo de Plan Jefas y Jefes de Hogar u otro subsidio que estuviera percibiendo.

12- Recibo de Sueldo/Pensión/Jubilación de los integrantes del grupo familiar que lo perciban.

### **Para pedir Incremento del monto en el Programa "Ciudadanía Porteña" – Con Todo Derecho (LEY N° 1.878- BOCBA N° 2362 del 19/01/2006)**

4. La intervención de la Oficina es la misma que en el caso de traspaso. Es imprescindible contar con un informe nutricional o médico que fundamente que el monto otorgado por el programa no es suficiente para cubrir el costo mínimo necesario.

5. Las notas modelos se encuentran agregadas a la Guía de Recursos de la OOH.

### **ANTE LA FALTA DE RESPUESTA O NEGATIVA DE LA ADMINISTRACIÓN**

6. Ver la posibilidad –en caso de no obtener una respuesta ante el reclamo individual– de articular con la Dirección de Ciudadanía Porteña la evaluación del caso. Colaborar en la obtención de toda la documental que se le requiera al/la consultante.

**Teléfono Ciudadanía Porteña para los consultantes:** 4867-6997/6941/6902 (Srita. Lía)

**Teléfono Ciudadanía Porteña para personal de la OOH:** 4860-3110/ 3084 (Coordinadora Srita. Ángeles Medrano)

7. En caso de no obtener respuesta favorable, enviar oficio de estilo a la Dirección General de Ciudadanía Porteña, con copia de la nota presentada por derecho propio, con copia de las constancias médicas y/o informes nutricionales.

8. Vencido el plazo que tiene la administración para dar respuesta o, en caso de negatividad, deberá pasarse el legajo al área correspondiente a los fines de evaluar el caso para remitirlo a la Defensoría.

Para aumento sin monto VER ANEXO XIII  
Para aumento con monto VER ANEXO XIV

### **ANTE LA BAJA DE LA COBERTURA ALIMENTARIA**

#### **Información para el/la consultante**

Presentarse en una de las sedes de la Oficina de Orientación al Habitante a los fines de su intervención a efectuarse a través de la solicitud de informes a los organismos pertinentes.

## **OTROS BENEFICIOS VINCULADOS CON PRESTACIONES ALIMENTARIAS**

### **Programa “CIUDADANÍA PORTEÑA”**

**Dirección General de Ciudadanía Porteña.**  
(GCABA)

#### **Información para el/la consultante**

Actualmente no se puede acceder directamente al programa. El interesado debe ser incluido primero en el programa “**Ticket Social**” y luego se evalúa su incorporación al programa “**Ciudadanía Porteña**”.

**Dirección:** Curapaligüe 525 y/o Salguero 979

**Teléfonos:** 4867-6997/4867-6902/4867-6941.

**Atención:** lunes a viernes de 10 a 16 hs.

#### **Líneas de transporte colectivo a Curapaligüe:**

1-2-5-44-55-56-86-96-126-132-134-18.

**Servicios que presta:** Subsidio mensual que refuerza el ingreso del hogar y permite una adecuada alimentación a todos sus integrantes. Se entrega a través de una tarjeta de compra precargada emitida por el Banco Ciudad de Buenos Aires que puede ser utilizada en la red de comercios adheridos al programa, exclusivamente para la adquisición de alimentos, productos de limpieza e higiene y combustible para el hogar.

#### **REQUISITOS:**

##### **Documentación:**

- DNI argentino del/la solicitante.
- Constancia de domicilio actualizada.
- DNI argentino de todos los miembros del hogar.
- Certificado de nacimiento de los/las hijos/as.
- Certificado de inscripción de todos/as los/as hijos/as de entre 5 y 18 años.
- Certificado médico de embarazos correspondientes.
- Certificado Nacional de Discapacidad, si alguno de los miembros se encontrara en esta situación.

#### **Los titulares del beneficio deben ser:**

Mayores de edad y contar con al menos dos

años de residencia en la Ciudad de Buenos Aires. Podrán realizar el trámite las madres cuyos hogares cuenten con integrantes menores de 18 años, o las jefas de hogar o cónyuge del jefe de hogar. La condición para acceder al beneficio es que los hijos –niños y adolescentes– del/la beneficiario/a cumplan con la asistencia escolar y controles de salud, al igual que las mujeres embarazadas. La suma de dinero otorgada varía de acuerdo a la composición del núcleo familiar.

### **Carta Compromiso**

Para poder retirar la tarjeta, los beneficiarios deben firmar una Carta Compromiso con el programa en el que se asumen explícitamente las siguientes obligaciones:

- Realizar los controles de salud de embarazadas, niños y adolescentes del hogar.
- Garantizar la asistencia escolar de todos los niños y adolescentes de 5 a 18 años (inclusive) del hogar, sin excepciones.
- Brindar información verdadera sobre la composición y condiciones del hogar y de sus miembros, así como de las modificaciones que puedan surgir: fallecimientos, salida de uno de los miembros de la unidad de convivencia, miembros presos, nacimientos, etc.
- No omitir información ni falsificar documentos o certificados que solicite el programa.
- Hacer una adecuada utilización de los recursos del programa.
- Cumplir las normas sobre prohibición del trabajo infantil en sus diversas formas.
- Asistir a las reuniones convocadas por el programa.

### **Programa “TICKET SOCIAL”**

(DECRETO N° 800/2008)

Se trata de una chequera mensual de tickets por un valor de \$200, destinada a los hogares en situación de pobreza de la Ciudad. Los tickets se pueden canjear por alimentos y elementos de higiene y limpieza en supermercados y comercios adheridos. Además, por cada integrante de la familia afectado por desnutrición o celiaquía se reciben chequeras por un valor de \$50 adicionales, dependiendo del caso. Se accede al programa directamente a través de

los servicios sociales zonales del Ministerio de Desarrollo Social.

**Cada chequera tiene el nombre del beneficiario y puede ser cobrada únicamente por él.**

### **Podrán acceder al programa:**

- Aquellas personas, que teniendo domicilio real en la CABA se encuentren en situación de inseguridad alimentaria.
- También puede acceder a este programa una persona que vive sola, como así también, un grupo de personas, parientes o no, que conviven bajo un mismo techo, de acuerdo con el régimen familiar, compartiendo responsabilidades en su alimentación y sostenimiento.
- Se entiende como situación de inseguridad alimentaria, a los fines de la aplicación de este programa, aquella en la que se encuentran los hogares de la CABA cuyos ingresos resulten de hasta un 50% por sobre la línea de pobreza establecida para dicho hogar.

### **Requisitos**

- a) Residir en la CABA
- b) Ser mayor de dieciocho (18) años de edad.
- c) Presentar al momento de solicitar el ingreso al programa, la siguiente documentación: Documento de cada integrante del grupo familiar; partida de nacimiento de los menores de 18 años; certificado de domicilio expedido por la Policía Federal Argentina ó factura de servicio donde conste domicilio de la Ciudad de Buenos Aires; en caso de tener algún integrante del grupo familiar en riesgo nutricional y/ o celiaquía, se deberá presentar certificado médico que lo acredite. Toda la documentación deberá presentarse en original y fotocopia.

**Este programa es incompatible con el Programa “Ciudadanía Porteña”**

### **Atención Centralizada**

**Dirección:** Av. Entre Ríos 1492, PB, oficina 19.

**Teléfono:** 4300-5217

**Atención:** lunes a viernes de 10 a 14 hs.

**Atención Descentralizada:** En todas las sedes de los Servicios Sociales Zonales de la Ciudad de Buenos Aires.

**Para reclamos y consultas:** Línea 108.

## Programa "TARJETA MAYOR"

Tarjeta de beneficios que podrán solicitar todos los adultos mayores (60 años de edad en adelante) que residan en la Ciudad de Buenos Aires. Es gratuita, personal e intransferible. El adulto mayor puede solicitarla a través de dos vías:

- Ingresando el formulario en la página web del Gobierno de la Ciudad: [www.buenosaires.gob.ar](http://www.buenosaires.gob.ar)

-En persona, dirigiéndose a cualquier sede de CGPC (Centro de Gestión y Participación Comunal).

**Para mayor información:**  
[tarjetamayor@buenosaires.gob.ar](mailto:tarjetamayor@buenosaires.gob.ar)  
**0800-222-4567**

**Leandro N. Alem**

**Dirección:** Carlos Calvo 1218 – Constitución

**Teléfono:** 4305-3496.

**Brotecitos**

**Dirección:** Victorino de la Plaza 1060 - Nuñez

**Teléfono:** 4784-6623.

**Asociación Civil "La Voluntad del Cielo"**

Comedor y guardería materno-infantil a cargo de la Sra. Cielo Escalada.

**Domicilio:** Av. Eva Perón 6600 - Villa Lugano  
Establecimiento 387.

**Teléfonos:** 4686-0278

**Sra. Cielo:** 1551573672. **Sandra** 1557348669.

## CENTROS DE PRIMERA INFANCIA

Dirección General de Fortalecimiento de la Sociedad Civil.

Ministerio de Desarrollo Social (GCABA)

El programa ofrece desayuno, almuerzo y merienda para los niños/as que asisten diariamente a los Centros de Primera Infancia.

### SEDES

**Pulgarcito**

**Dirección:** Osvaldo Cruz 2101 – Barracas

**Teléfono:** 4301-4377.

**San Juan Evangelista**

**Dirección:** Lamadrid 447 – La Boca

**Teléfono:** 4301-1155.

**La Legión de la Buena Voluntad**

**Dirección:** Bogotá 3940 – Floresta

**Teléfono:** 4671-4308.

**Pimpollitos de Vida**

**Dirección:** Medina 719 – Floresta

**Teléfono:** 4671-3867.

**María de San Nicolás**

**Dirección:** Olleros 3610 – Chacarita

**Teléfono:** 4553-1913.

**La Tortuga Manuelita**

**Dirección:** White 2212 – Villa Cildañez

**Teléfono:** 4601-2193.



# 5

## DISCAPACIDAD

### APOYO SOCIAL A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Ministerio de Desarrollo Social (GCABA)

---

1. Orientar a los/las consultantes acerca de los servicios que ofrece el programa y precisar los requisitos que se les exigirán para el ingreso, así como articular con las áreas correspondientes para el ingreso.
2. En caso de ser necesario, por falta de respuesta y/o urgencia del caso, se puede enviar un oficio al área dirigido desde la OOH a los fines de solicitar la prestación que corresponda.

#### **Objetivos del Programa**

Integrar socialmente a la persona con discapacidad, desarrollar sus potencialidades y acompañar a las organizaciones de la sociedad civil del sector, en sus acciones.

#### **Servicios que brinda**

##### **-BECAS DE CAPACITACIÓN LABORAL**

---

Brinda a las personas con discapacidad, carentes de recursos socio-económicos, la posibilidad de capacitarse laboralmente a través de una beca, para desarrollar así, su máximo potencial y favorecer su integración a la sociedad accediendo al circuito productivo.

##### **-ORIENTACIÓN Y ASISTENCIA A LA PERSONA CON DISCAPACIDAD**

---

Asesora a la persona con discapacidad y/o a su grupo familiar sobre programas de la Subsecretaría de Coordinación del Plan Social Integral, de otros organismos oficiales y Organizaciones No Gubernamentales.

##### **- APOYO A INSTITUCIONES**

---

Brinda apoyo económico, a través de subsidios y asesoramiento técnico, a las entidades de bien público y/o asociaciones que desarrollan actividades de asistencia y promoción de las personas con capacidades diferentes.

[Lugar donde se brinda el servicio, orientación y asistencia:](#)

**Dirección:** Av. Entre Ríos 1492, PB, oficina 3 bis.  
**Teléfono:** 4300-9650 (Está conectado con el centro de intermediación para hipoacúsicos de Telefónica).

[Lugar donde se brinda el servicio "Apoyo a instituciones y becas de capacitación laboral":](#)

**Dirección:** Av. Entre Ríos 1492, Piso 1º, Oficina 108  
**Teléfono:** 4300-9610

## PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO TERAPÉUTICO A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

Ministerio de Desarrollo Social (GCABA)

1. Orientar a los/las consultantes acerca de los servicios con los que cuenta el programa y precisar los requisitos que se les exigirán para el ingreso, así como articular con las áreas correspondientes para el ingreso.

2. En caso de ser necesario, por falta de respuesta y/o urgencia del caso, se puede enviar un oficio al área dirigido desde la OOH a los fines de solicitar la prestación que corresponda.

### [Objetivos del Programa](#)

Garantizar el ejercicio pleno, en cuanto al reconocimiento y efectivización de los derechos de niños, niñas y adolescentes con trastornos psicopatológicos graves y en situación de vulnerabilidad social. Promover intervenciones en red, tendientes a evitar la internación social como forma de cronificación de la internación psiquiátrica, por problemas de índole social.

### [Destinatarios](#)

Niños, niñas y adolescentes residentes en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, cuyos derechos hayan sido vulnerados y restituidos mediante medidas de protección integral/especial de derechos, que se encuentren cursando tratamiento psiquiátrico/psicológico, sin referentes familiares de sostén y contención.

### [Descripción del Servicio](#)

a) Acompañar a los/ las niños, niñas y adolescentes, en el marco de una estrategia terapéuti-

ca que posibilite la disminución del sufrimiento psíquico y la restitución del lazo social.

b) Facilitar los vínculos familiares y sociales estableciendo criterios de alarma ante situaciones de riesgo.

c) Acompañamiento hospitalarios a niñas, niños y adolescentes.

### [Información para el/la consultante:](#)

## EQUIPOS ZONALES

### EQUIPO ZONAL VILLA 15

Mataderos- Liniers- Ciudad Oculta

**Domicilio:** Piedrabuena y Eva Perón

**Coordinador:** Lic. Leonardo Nicosia

### EQUIPO ZONAL VILLA 1,11,14

Bajo Flores

**Domicilio:** Cobo y Curapaligüe (CAF 3)

**Coordinadora:** Lic. Maia Chernomoretz

### EQUIPO ZONAL VILLA 21-24

NHT ZAVALITA

Pompeya

**Domicilio:** CFP N° 9 (Iriarte y Luna)

**Coordinador:** Lic. José Luis Minutella

### EQUIPO ZONAL LA BOCA

La Boca - Constitución - Hoteles

**Domicilio:** Piedras 1281

**Coordinadora:** Lic. Luciana Gagey

### EQUIPO ZONAL ABASTO-ONCE

**Domicilio:** Loria e Yrigoyen

(Ejército de Salvación)

**Coordinadora:** Lic. Natalia Lardies

### EQUIPO ZONAL CHACARITA

**Domicilio:** Plaza 1126

(Sede Parroquial San Roque)

**Coordinadora:** Lic. Nora Kaufman

### EQUIPO ZONAL VILLA 31

Villa 31 - Retiro- Microcentro

**Domicilio:** Calle Gendarmería Nacional y Calle N° 5 (Parador de Adultos de Retiro GCABA)

**Coordinadora:** Lic. Marcela Figueroa

## EQUIPO ZONAL VILLA LUGANO

**Coordinadora:** Lic. Valeria Pipo

## EQUIPO ZONAL NORTE

**Domicilio:** Concepción Arenal 3580.

## EQUIPO ZONAL OESTE

**Domicilio:** Agrelo 3356.

## COMISIÓN PARA LA PLENA PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD (COPIDIS)

Jefatura de Gabinete de Ministros  
Secretaría de Inclusión y Derechos Humanos  
(GCABA)

1. Orientar a los/las consultantes acerca de la existencia de la COPIDIS y precisar los requisitos que se les exigirán para el ingreso y articular con el área para el ingreso.

2. En caso de ser necesario, por falta de respuesta y/o urgencia del caso, se puede enviar un oficio al área dirigido desde la OOH a los fines de solicitar la prestación que corresponda.

### Centro de Informes y Orientación de la COPIDIS

**Dirección:** Cerrito 268, piso 9°.

**Días y horarios:** lunes a viernes de 9 a 18 hs.

**Teléfono:** 4010-0300 (opción 3)

**E-mail:** [copidis@buenosaires.gov.ar](mailto:copidis@buenosaires.gov.ar).

### Búsqueda de empleo

Las personas discapacitadas que busquen trabajo pueden inscribirse en el Registro Laboral Único.

**Dirección:** Lima 221

**Días y horarios:** de lunes a viernes de 9 a 18 hs.

**Teléfono:** 5371-4942

**E-mail:** [copineregistro@buenosaires.gov.ar](mailto:copineregistro@buenosaires.gov.ar)

1. Si el/la consultante no se encuentra inscripto, orientarlo para que se anote en el Registro Único Laboral. Recordarle que deberá otorgársele un número de inscripción el cual deberá conservar para futuros trámites.

2. En el supuesto caso de que se encuentre inscripto hace tiempo y no tenga respuesta por parte de la Comisión. Deberá remitirse un oficio con el número de inscripción del aspirante, solicitando informes acerca del trámite iniciado.

## CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

(Ley N° 22431, Capítulo 1, Art. 3°)

1. Orientar a los/las consultantes acerca de la forma de tramitar el certificado de discapacidad, detallando sus beneficios.

[El Certificado de Discapacidad habilita a los siguientes beneficios:](#)

- Pase libre en Transporte Público de Pasajeros.
- Certificado para tramitar en Rentas la exención de la patente.
- Símbolo internacional de acceso.
- Trámite relacionado con Régimen de Asignaciones Familiares
- ANSES
- Trámites en Obras Sociales
- Otras gestiones para las que sea solicitado.

2. Informar al/la consultante que el día que se realice la Junta Médica INDEFECTIBLEMENTE tendrá que asistir la persona QUE VA A SER EVALUADA, junto con los requisitos correspondientes para poder así, certificar la discapacidad.

## IMPORTANTE

Recordar que aquellas personas que no cumplan con la totalidad de los requisitos solicitados, no podrán ser evaluadas por la Junta Médica.

### Información para el/la consultante

[Certificado de Discapacidad para personas que residen en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires](#)

Dirigirse al Hospital detallado a continuación, de acuerdo al tipo de discapacidad:

- **Hospital PENNA y Hospital PIÑERO**  
(Certificarán Discapacidades Viscerales)

- **Hospital ALVEAR**  
(Certificará Discapacidades Mentales)

- **Hospital SANTA LUCÍA**  
(Certificará Discapacidades Visuales)

- **Hospital ROCCA**  
(Certificará Discapacidades Motoras y Sensoriales)

- **Instituto de Rehabilitación Psicofísica - IREP**  
(Certificará Discapacidades Motoras)

**Nota:**

Para recibir asesoramiento acerca del trámite puede comunicarse al **0800-999-2727** (línea de atención gratuita).

**Certificado de Discapacidad para personas que residen en el interior del país:**

1. Informarse acerca de los requisitos correspondientes y retirar un turno para la evaluación, en el Área de Juntas Médicas en Ramsay 2250, CABA, de lunes a viernes de 8:30 a 14:00 hs.

**IMPORTANTE****NO SE DAN TURNOS TELEFÓNICAMENTE  
NI VIA E-MAIL**

2. Presentarse a la Junta Médica el día del turno asignado para la evaluación, junto con los requisitos correspondientes para poder así, certificar la discapacidad.

3. Retirar el Certificado de discapacidad en caso de que la Junta Médica lo apruebe.

**Quién puede/debe efectuarlo:**

El turno puede ser solicitado por la persona a evaluar o un tercero. El día de la Junta Médica indefectiblemente tendrá que asistir la persona a ser evaluada.

**Vigencia del documento tramitado**

La vigencia del Certificado dependerá del tipo de discapacidad. Si los evaluadores entienden que el/la consultante cumple los requisitos para obtener el Certificado de Discapacidad el mismo le será otorgado al momento de terminar la evaluación médica.

**Para residentes en el interior del país**

Si la persona con discapacidad es residente en el interior del país, este beneficio lo gestionará en el ámbito de su jurisdicción, estando sujeto a las políticas de cada organismo en cada provincia.

**Coordinación de pases y franquicias**

**Dirección:** Av. Paseo Colón 135 Piso 1

Oficina 103, CABA (1066AAB)

**Teléfonos:** 4349-7116/7106

**Días y horarios:** lunes a viernes de 9:30 a 16 hs.

**E-mail:** coopase@minplan.gov.ar

**Objetivo**

Esta oficina se encarga de realizar copia autenticada del Certificado de Discapacidad con el fin de ser utilizada en los medios de transportes te-rrestres sometidos a contralor de la autoridad nacional (Líneas urbanas de colectivos de la 1 a la 199, trenes, subterráneos y servicios de mediana y larga distancia partiendo de las terminales).

**Requisitos:**

- Certificado de Discapacidad original y DNI
- Lugares donde obtener el certificado de discapacidad.

A los efectos de autorizar a los no videntes a viajar con perro guía el interesado o su representante legal deberán cumplimentar los requisitos establecidos en la Resolución S.T. N° 31/2004.

**Información**

En caso de violación de la normativa de transporte podrá realizarse la denuncia pertinente ante la Comisión Nacional de Regulación de Transporte o ante las empresas operadoras de los servicios regulados.

**Recepción de denuncias**

Los medios que ofrece el organismo para recibir las denuncias de los usuarios son los siguientes:

**- Por teléfono**

A través de la línea gratuita 0800 - 333 - 0300 (de lunes a viernes de 8:00 a 20:00 horas).

**- Personalmente**

En la sede central del organismo Maipú 88 – Planta Baja - CABA

Página web <http://www.cnrt.gov.ar>

**PARA TRAMITAR  
EL CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**

**Servicio Nacional de Rehabilitación**

**Domicilio:** Ramsay 2250 – CABA

**Teléfonos:** (011) 4783-8144/9077/4354.

**E-mail:** info@snr.gov.ar

**Datos de la Delegación para este trámite:**

**Horario de Aceptación:** 8:30 a 14:00 hs.

**Horario de Entrega:** 8:30 a 14:00 hs.

**Días de Atención:** lunes a viernes.

## Observaciones

### Junta médica:

**Dirección:** Ramsay 2250 - CABA  
**Teléfonos:** Directo: (011) 4783-9527  
**Conmutador:** (011) 4783-8144 / 9077 / 4354  
Interno: 36  
**E-mail:** [juntamedica@snr.gov.ar](mailto:juntamedica@snr.gov.ar)

### Días y horarios de atención personalizada:

#### -Al público

Lunes a viernes de 8:30 a 14:00 hs.

#### -Atención telefónica

Lunes a viernes de 8:30 a 16:00 hs.

## **TRANSPORTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Comisión Nacional de Regulación del Transporte.

**Dirección:** Maipú 88, CABA  
**Teléfono:** 0800-333-0300  
**Página web:** <http://www.cnrt.gov.ar>

### Destinatarios

Toda persona que padezca una alteración funcional permanente o prolongada, física o mental, que en relación a su edad y medio social implique desventajas considerables para su integración familiar, social, educacional o laboral.

### Requisitos para el transporte terrestre

Se establece que el certificado de discapacidad previsto por la Ley N° 22.431 y su modificatoria será documento válido para acceder al derecho de gratuidad para viajar en los distintos tipos de transportes colectivos terrestres, sometidos a contralor de la autoridad nacional, de corta, media y larga distancia. Con la sola presentación del certificado de discapacidad o su fotocopia autenticada por cualquier autoridad pública competente junto al documento acreditativo de la identidad, se debe permitir que el discapacitado viaje gratuitamente. Dicho certificado puede ser de origen nacional, provincial o municipal, y alcanza a todo el transporte terrestre de Jurisdicción Nacional en servicios urbanos, suburbanos e interurbanos. En los servicios interurbanos se deberá reservar las plazas con una anticipación no menor a 48 hs. En caso que el certificado lo establezca "válido con acompañante", el beneficio se hace extensivo a un compañero de viaje.

La causa del viaje no constituye limitante alguna al beneficio de gratuidad. Los trámites para la obtención de la orden de pasaje y el pasaje respectivo serán gratuitos.

### Denuncias por violación de la normativa de transporte

#### Información

En caso de violación de la normativa de transporte podrá realizarse la denuncia pertinente ante la Comisión Nacional de Regulación de Transporte o ante las empresas operadoras de los servicios regulados.

### Recepción de denuncias

Los medios que ofrece el organismo para recibir las denuncias de los usuarios son los siguientes:

#### - Por teléfono:

A través de la línea gratuita 0800-333-0300, de lunes a viernes de 8:00 a 20:00 hs.

#### - Personalmente

Sede central del organismo Maipú 88, PB. CABA.

#### - Por la página web

<http://www.cnrt.gov.ar>.

### La autenticación de las fotocopias del Certificado de Discapacidad y DNI se realiza en:

#### - Secretaría de Transporte

**Of. Pases Libres por Discapacidad**  
**Dirección:** Hipólito Irigoyen 250 1° piso  
Of. 103 - CABA.  
**Horario:** lunes a viernes de 10 a 16 hs.

## **CONADIS**

**Dirección:** Julio A. Roca 782, 4° piso.  
**Horario:** 10.30 a 16.30 hs.

### Coordinación de pases y franquicias

**Dirección:** Av. Paseo Colón 135, Piso 1  
Oficina 103 - CABA  
**Teléfonos:** 4349-7116/7106  
**Atención:** lunes a viernes de 9:30 a 16.00 hs.  
**E-mail:** [coopase@minplan.gov.ar](mailto:coopase@minplan.gov.ar)

## Objetivo

Esta oficina se encarga de realizar copia autenticada del Certificado de Discapacidad con el fin de ser utilizado en los medios de transportes terrestres sometidos a contralor de la autoridad Nacional (Líneas urbanas de colectivos de la 1 a la 199, trenes, subterráneos y servicios de mediana y larga distancia partiendo de las terminales).

## Requisitos:

.Certificado de Discapacidad original y DNI

## Lugares donde obtener el certificado de discapacidad

. Autorización a no-videntes para viajar con perroguía (Resolución S.T. N° 31/2004).

- La Secretaría de Transporte del Ministerio del Interior y Transporte extenderá una autorización para que las personas no-vidente puedan viajar en los vehículos de transporte público de pasajeros por automotor de corta, media y larga distancia, acompañadas de un (1) perroguía.

## -Se debe presentar ante la Secretaría de Transporte el certificado y acreditar los siguientes extremos:

1. Que el animal se encuentra debidamente adiestrado como perro-guía y ha cumplido con el período normal de contacto y adecuación, mediante certificado expedido por autoridad competente.

2. Que el animal se encuentra en buen estado sanitario, y haya recibido la vacuna antirrábica, indicándose la fecha de vencimiento; todo ello con certificación de autoridad competente. El animal autorizado a viajar como perro-guía deberá hacerlo con bozal y deberá ubicárselo de manera tal que no afecte la comodidad y desplazamiento de los restantes usuarios, admitiéndose un (1) solo perro guía por vehículo. El no-vidente será responsable de todos los perjuicios que pudiere ocasionar el animal.

# 6

## SALUD

Medicamentos, tratamientos, análisis y/o intervenciones quirúrgicas necesarios, que no están siendo brindados por el GCBA:

1. Se le completa al/la consultante la Declaración Jurada con los datos de la persona y/o grupo familiar, asignándosele una Defensoría.
2. En la entrevista se le pregunta las razones por las cuáles no ha conseguido los medicamentos o tratamiento que necesita.
3. El/la consultante informará el Hospital o Centro de Salud dependiente del GCABA en el cual se atiende y deberá aportar una orden médica detallada con el diagnóstico de la enfermedad, los tratamientos y/o medicamentos que requiere.
4. Inmediatamente se libran dos oficios, uno se dirige al Ministerio de Salud de la Ciudad y otro al efector de salud local, en el cual se atiende el/la consultante. En ambos se requiere la asistencia sanitaria con carácter urgente. El plazo para contestar dicho oficio es de 48 horas.
5. Deberán adjuntarse a los oficios copia de la prescripción médica en la cual se detalla el tratamiento y/o medicación que requiere el/la consultante.
6. Si no se brinda respuesta o la misma es desfavorable, en el marco de lo dispuesto en la Resolución DG N° 185/12, se remitirá el legajo con la documentación proporcionada por el/la consultante y las constancias de diligenciamiento de los oficios a la Defensoría de Primera Instancia en lo Contencioso Administrativo y Tributario de la Ciudad, a la cual le fuere asignado el caso por el sistema de turnos.

Ministerio de Salud de la Nación  
Línea gratuita 0800-333-3444

### Orientación para consultantes por diferentes prestaciones de salud.

#### **CEPAD**

(Centro de Prevención Asesoramiento y Diagnóstico del VIH-sida)

Se realiza el test de VIH-sida con asesoramiento antes y después del mismo. El/la consultante recibe información sobre el VIH-sida y cómo prevenirlo.

## CENTROS MÉDICOS BARRIALES (GCABA)

---

En los **Centros Médicos Barriales** o en su consultorio particular, médicos generalistas, pediatras, tocoginecólogos, clínicos y odontólogos realizan —en forma gratuita— controles de salud, tratamiento de las enfermedades más frecuentes y desarrollan actividades grupales dirigidas a la prevención y promoción de la salud.

Los **Centros Médicos Barriales** cuentan, además, con prestaciones de enfermería, vacunatorio y trabajadores sociales que relacionan a los vecinos con el Sistema de Salud de la Ciudad.

### CMB N° 1

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Rivera Indarte 3512  
**Barrio:** Villa Soldati; CGPC N° 04  
**Colectivos:** 6, 63, 76, 91, 109, 115, 133, 135  
**Teléfono:** 4919-7144  
**Área programática:** Penna  
**Director:** Dra. Patricia Damiani

### CMB N° 2

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Av. Juan B. Justo 6162  
**Barrio:** Villa Santa Rita; CGPC N° 11  
**Colectivos:** 25, 34, 53, 106, 181  
**Teléfono:** 4583-2892  
**Área programática:** Álvarez  
**Director:** Dr. Andrés Eigelmann

### CMB N° 3

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Av. Juan B. Justo 9668  
**Barrio:** Liniers; CGPC N° 09  
**Colectivos:** 28, 34, 47, 80, 106, 108, 109, 117, 172  
**Teléfono:** 4644-5654  
**Área programática:** Vélez Sarsfield  
**Director:** Dra. Claudia Cremonese.

### CMB N° 4

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Av. Carabobo 801.  
**Barrio:** Flores ; CGPC N° 07  
**Colectivos:** 132, 133  
**Teléfono:** 4632-7525.  
**Área programática:** Piñero  
**Director:** Dr. Francisco Barbarito.



### **CMB N° 5**

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Marcos Sastre 4587.  
**Barrio:** Monte Castro ; CGPC N° 10  
**Colectivos:** 47, 85, 109, 114, 124  
**Teléfono:** 4639-5229.  
**Área programática:** Vélez Sarsfield  
**Director:** Dra. Claudia Cremonese

### **CMB N° 6**

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Estados Unidos 1936.  
**Barrio:** San Cristóbal ; CGPC N° 03  
**Colectivos:** 6, 12, 23, 37, 50, 84, 90, 96, 150, 151  
**Teléfono:** 4308-6058.  
**Área programática:** Ramos Mejia  
**Director:** Dr. Carlos Díaz Macchioli

### **CMB N° 7**

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Patrón 6119  
**Barrio:** Villa Luro; CGPC N° 10  
**Colectivos:** 47  
**Teléfono:** 4642-5422  
**Área programática:** Santojanni  
**Director:** Dr. Ángel Marchetto (A/C)

### **CMB N° 8**

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** La Capital 1131.  
**Barrio:** Parque Chacabuco; CGPC N° 07  
**Colectivos:** 25, 26, 42, 44, 50, 101, 133, 135  
**Teléfono:** 4924-0461.  
**Área programática:** Penna  
**Director:** Dra. Patricia Damiani

### **CMB N° 9**

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Albariño 3512  
**Barrio:** Villa Lugano; CGPC N° 08  
**Colectivos:** 7, 114, 143  
**Teléfono:** 4601-2835  
**Área programática:** Piñero  
**Director:** Dr. Francisco Barbarito

### **CMB N° 10**

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Pinzón 355  
**Barrio:** La Boca; CGPC N° 04  
**Colectivos:** 25, 29, 33, 46, 53, 54, 64, 86, 152, 159, 168, 186  
**Teléfono:** 4300-8898  
**Área programática:** Argerich  
**Director:** Dra. Patricia Garbarino

### **CMB N° 11**

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Gregoria Perez 3434  
**Barrio:** Colegiales; CGPC N° 13  
**Colectivos:** 19, 44, 65, 90, 93, 112, 140, 176  
**Teléfono:** 4551-8522  
**Área programática:** Tornu  
**Director:** Dra. Miriam Burgos

### **CMB N° 12**

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Páez 2283.  
**Barrio:** Flores; CGPC N° 07  
**Colectivos:** 84, 99, 106, 113, 124, 181  
**Teléfono:** 4631-8254.  
**Área programática:** Álvarez  
**Director:** Dr. Andrés Eigelmann

### CMB N° 13

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Camarones 2834  
**Barrio:** Villa Santa Rita; CGPC N° 11  
**Colectivos:** 110, 124, 133, 134, 47, 63, 84  
**Teléfono:** 4582-1563.  
**Área programática:** Álvarez  
**Director:** Dra. Gladis Sruleviech

### CMB N° 14

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Santiago del Estero 1678  
**Barrio:** Constitución; CGPC N° 01  
**Colectivos:** 3, 4, 9, 12, 28, 38, 39, 45, 46, 51, 53, 59, 60, 6.  
**Teléfono:** 4305-4923  
**Área programática:** Ramos Mejia  
**Director:** Dr. Carlos Díaz Macchioli

### CMB N° 15

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Av. Fernández de la Cruz 6965  
**Barrio:** Villa Riachuelo; CGPC N° 08  
**Colectivos:** 28, 36, 143  
**Teléfono:** 4602-4579.  
**Área programática:** Santojanni  
**Director:** Dr. Angel Marchetto (A/C)

### CMB N° 16

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** México 4040.  
**Barrio:** Almagro; CGPC N° 05  
**Colectivos:** 56, 84, 96, 181  
**Teléfono:** 4931-2139 / 4956-0542  
**Área programática:** Durand  
**Director:** Dra. Claudia Nevisardi

### CMB N° 17

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Núñez 5019.  
**Barrio:** Villa Urquiza; CGPC N° 12.  
**Colectivos:** 71, 110, 140, 176  
**Teléfono:** 4545-8668.  
**Área programática:** Pirovano  
**Director:** Dr. Roberto Hurtado.

### CMB N° 18

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Carlos María Ramírez 1445  
**Barrio:** Nueva Pompeya; CGPC N° 04  
**Colectivos:** 6, 42, 44, 135, 150  
**Teléfono:** 4919-4671  
**Área programática:** Penna  
**Director:** Dra. Patricia Damiani.

### CMB N° 19

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Colihue 2977  
**Barrio:** Villa Real; CGPC: CGPC N° 10  
**Colectivos:** 53, 80, 85, 108, 124, 135, 146, 181, 183.  
**Teléfono:** 4566-8314.  
**Área programática:** Vélez Sarsfield  
**Director:** Dra. Claudia Cremonese.

### CMB N° 20

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Araujo 1246.  
**Barrio:** Mataderos; CGPC N° 09  
**Colectivos:** 180  
**Teléfono:** 4682-1802.  
**Área programática:** Santojanni  
**Director:** Dr. Angel Marchetto (A/C).

### CMB N° 21

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Anchorena 656.  
**Barrio:** Balvanera ; CGPC N° 03.  
**Teléfono:** 4865-6940.  
**Área programática:** Ramos Mejia  
**Director:** Dr. Carlos Díaz Macchioli

### CMB N° 22

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Araoz 2637.  
**Barrio:** Palermo; CGPC N° 14.  
**Colectivos:** 110, 141, 15, 160  
**Teléfono:** 48317642.  
**Área programática:** Fernández Coordinador  
**PMC:** Dra. María Smud.

### CMB N° 23

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Tejedor 251.  
**Barrio:** Caballito; CGPC N° 07

**Colectivos:** 4, 7, 97, 134  
**Teléfono:** 4923-8624.  
**Área programática:** Durand  
**Director:** Dra. Claudia Nevisardi.

### CMB N° 24

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Brasil 2967.  
**Barrio:** Parque Patricios; CGPC N° 04  
**Colectivos:** 97, 107, 143, 188  
**Teléfono:** 4941-1385.  
**Área programática:** Penna  
**Director:** Dra. Patricia Damiani.

### CMB N° 25

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Echeandia 3417.  
**Barrio:** Parque Avellaneda; CGPC N° 09  
**Colectivos:** 56, 86, 101, 114  
**Teléfono:** 4637-8831.  
**Área programática:** Piñero  
**Director:** Dr. Francisco Barbarito.

### CMB N° 26

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Guayra 2193.  
**Barrio:** Belgrano; CGPC N° 13  
**Colectivos:** 29, 130  
**Teléfono:** 4701-6467.  
**Área programática:** Pirovano  
**Director:** Dr. Roberto Hurtado

### CMB N° 27

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Antezana 340.  
**Barrio:** Villa Crespo; CGPC N° 15  
**Colectivos:** 24, 42, 76, 92, 99, 105, 106, 110, 124, 135, 146  
**Teléfono:** 4854-8737.  
**Área programática:** Durand  
**Director:** Dra. Claudia Nevisardi.

### CMB N° 28

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Echeandia 5567.  
**Barrio:** Villa Lugano; CGPC N° 08  
**Teléfono:** 4601-1942.  
**Área programática:** Piñero  
**Director:** Dr. Francisco Barbarito.

### CMB N° 29

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Saavedra 205.  
**Barrio:** Balvanera; CGPC N° 03.  
**Teléfono:** 4951-2443.  
**Área programática:** Htal. Ramos Mejía  
**Director:** Dr. Carlos Díaz Macchioli.

### CMB N° 30

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Arzobispo Espinosa 1211.  
**Barrio:** Barracas; CGPC N° 04.  
**Teléfono:** 4307-8377.  
**Área programática:** Htal. Argerich  
**Director:** Dra. Patricia Garbarino.

### CMB N° 31

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Avelino Díaz 1971.  
**Barrio:** Parque Chacabuco; CGPC N° 05  
**Teléfono:** 4632-2097  
**Área programática:** Htal. Piñero  
**Director:** Dr. Francisco Barbarito.

### CMB N° 32

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Calderón de la Barca 1198  
**Barrio:** Vélez Sarsfield; CGPC N° 10  
**Teléfono:** 4639-6249.  
**Área programática:** Htal. Vélez Sarsfield  
**Director:** Dra. Claudia Cremonese.

### CMB N° 33

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Crámer 4354.  
**Barrio:** Saavedra; CGPC N° 12  
**Teléfono:** 4702-5661.  
**Área programática:** Htal. Pirovano  
**Director:** Dr. Roberto Hurtado.

### CMB N° 34

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Thames 891  
**Barrio:** Villa Crespo; CGPC N° 15  
**Teléfono:** 4779-2995.  
**Área programática:** Htal. Durand  
**Director:** Dra. Claudia Nevisardi.

## CMB N° 35

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Salvador María del Carril 2956  
**Barrio:** Agronomía ; CGPC: N° 15.  
**Teléfono:** 4574-3664 / 4573-4780.  
**Área programática:** Htal. Zubizarreta  
**Director:** Dra. Mónica Pagano.

## CMB N° 36

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Burela 1604.  
**Teléfono:** 4524-7685.  
**Área programática:** Htal. Tornú.

## CMB N° 37

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Iriarte 2056  
**Barrio:** Barracas ; CGPC: N° 04.  
**Teléfono:** 4302-6078.  
**Área programática:** Htal. Argerich  
**Director:** Dra. Patricia Garbarino.

## CMB N° 38

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Homero 129  
**Barrio:** Villa Luro ; CGPC: N° 10.  
**Teléfono:** 4683-0503.  
**Área programática:** Htal. Piñero  
**Director:** Dr. Francisco Barbarito.

## CENTROS DE SALUD Y ACCIÓN COMUNITARIA (CeSAC) - GCBA

---

Los Centros de Salud y Acción Comunitaria (CeSAC) implementan programas de atención y prevención en conjunto con la comunidad, según los principios de la atención primaria de la salud. Equipos interdisciplinarios brindan, entre otros servicios, atención médica y de enfermería. Se aplican vacunas y se entregan en forma gratuita los medicamentos necesarios para los tratamientos indicados y leche en polvo para embarazadas y niños menores de 6 años como refuerzo nutricional.

### Programas que se implementan:

- . Programa Materno Infantil
- . Programa de Inmunizaciones
- . Salud Escolar
- . Procreación responsable
- . Prevención del cáncer en la mujer
- . Educación para la salud
- . Salud Mental / Adicciones / Violencia Familiar
- . Sida
- . Diabetes / Hipertensión.

### Beneficiarios

Vecinas/os que no cuenten con cobertura de obra social u otro servicio médico.

### Organismo responsable

Dirección General Adjunta de Atención Primaria de la Salud

**Domicilio:** Carlos Pellegrini 313 piso 11

**Teléfono:** 4323-9000.

## CeSAC N° 1

---

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Vélez Sarsfield 1271  
**Barrio:** Barracas; CGPC: N° 04.  
**Colectivos:** 36, 46, 70, 79  
**Teléfono:** 4302-0059.  
**Área programática:** Htal. Penna  
**Director:** DR. ALEJANDRO WOLFF.

## CeSAC N° 2

---

**Tipo:** Atención Primaria  
Tercera Edad - Equipo Gerontológico. VIH-sida - CEPAD.  
**Dirección:** Terrada 5850  
**Barrio:** Villa Pueyrredón; CGPC: N° 12

**Teléfono:** 4572-9520/ 6798.

**Área programática:** Htal. Pirovano

**Director:** DR. LUIS ARGIZ.

### CeSAC N° 3

**Tipo:** Atención Primaria

**Dirección:** Soldado de la Frontera 5144; CGPC: N° 08.

**Colectivos:** 91, 114, 117, 141, 150, 185,

**Teléfono:** 4605-7823.

**Área programática:** Htal. Santojanni

**Director:** DRA. MERCEDES GOROSITO.

### CeSAC N° 4

**Tipo:** Atención Primaria

**Dirección:** Alberdi y Pilar (Pza. Zalaberry)

**Barrio:** Mataderos; CGPC: N° 09

**Colectivos:** 49, 63, 80, 104, 155, 162, 180

**Teléfono:** 4686-6660.

**Área programática:** Htal. Santojanni

**Director:** DRA. INES VITALI.

### CeSAC N° 5

**Tipo:** Atención Primaria - Centro de salud. VIH-sida - CEPAD.

**Dirección:** Piedrabuena 3200

**Barrio:** Villa Lugano; CGPC: N° 08

**Colectivos:** 80, 97, 103, 141, 180, 185

**Teléfono:** 4687-0494 / 1672.

**Área programática:** Htal. Santojanni

**Director:** DRA. MIRTA BURATTI.

### CeSAC N° 6

**Tipo:** Atención Primaria

**Dirección:** Mariano Acosta y Presidente Roca

**Barrio:** Villa Soldati ; CGPC: N° 08

**Colectivos:** 76, 91, 115 T

**Teléfono:** 4918-4879

**Área programática:** Htal. Piñero

**Director:** DR. LUIS BRUNO

### CeSAC N° 7

**Tipo:** Atención Primaria - Centro de salud. VIH-sida - CEPAD.

**Dirección:** 2 de Abril y Montiel

**Barrio:** Villa Lugano; CGPC: N° 08

**Colectivos:** 50, 80, 141, 185

**Teléfono:** 4602-5161.

**Área programática:** Htal. Santojanni

**Director:** Dr. ROBERTO BUENAVENTURA.

### CeSAC N° 8

**Tipo:** Atención Primaria

Tercera Edad - Equipo Gerontológico.

**Dirección:** Osvaldo Cruz y Luna.

**Barrio:** Barracas; CGPC: N° 07 Colectivos: 70

**Teléfono:** 4302-3825.

**Área programática:** Htal. Penna

**Director:** DRA. BEATRIZ BELLONI.

### CeSAC N° 9

**Tipo:** Atención Primaria - Centro de salud. VIH-sida - CEPAD.

**Dirección:** Irala 1254

**Barrio:** La Boca; CGPC: N° 04

**Colectivos:** 25, 29, 33, 46, 64, 86

**Teléfono:** 4302-9983.

**Área programática:** Htal. Argerich

**Director:** DRA. ADRIANA CILLO.

### CeSAC N° 10

**Tipo:** Atención Primaria

**Dirección:** Amancio Alcorta 1402

**Barrio:** Parque Patricios; CGPC: N° 04

**Colectivos:** 9, 25, 28, 38, 45, 46, 59, 65, 67, 79, 91, 95, 100, 134

**Teléfono:** 4304-2002

**Área programática:** Htal. Penna

**Director:** DRA. LILIANA FONDEVILA

### CeSAC N° 11

**Tipo:** Atención Primaria

**Dirección:** Agüero 940

**Barrio:** Balvanera; CGPC: N° 03

**Colectivos:** 29, 99, 106, 140, 142, 188

**Teléfono:** 4864-1446.

**Área programática:** Htal. Ramos Mejía

**Director:** DRA. MIRTA GARCIA.

### CeSAC N° 12

**Tipo:** Atención Primaria

**Dirección:** Olazábal 3960

**Barrio:** Villa Urquiza; CGPC: N° 12

**Colectivos:** 19, 76, 114, 133

**Teléfono:** 4543-2494.

**Área programática:** Htal. Pirovano

**Director:** DR. DANIEL MURIEL.

### CeSAC N° 13

**Tipo:** Atención Primaria - Centro de salud. VIH-sida - CEPAD.  
**Dirección:** Directorio 4210  
**Barrio:** Parque Avellaneda; CGPC: N° 09  
**Colectivos:** 5, 36, 46, 55, 92, 104, 107, 126, 180, 182  
**Teléfono:** 4671-5693.  
**Área programática:** Htal. Piñero  
**Director:** DR. KNOPOFF, EDGARDO.

### CeSAC N° 14

**Tipo:** Atención Primaria - Centro de salud. Tercera Edad - Equipo Gerontológico.  
**Dirección:** Horacio Casco 4446  
**Barrio:** Villa Lugano; CGPC: N° 08  
**Colectivos:** 47, 50  
**Teléfono:** 4602-6527/ 5928.  
**Área programática:** Htal. Piñero  
**Director:** DRA. MARÍA ROSA MORALES

### CeSAC N° 15

**Tipo:** Atención Primaria - Centro de salud. VIH-sida - CEPAD.  
**Dirección:** Humberto 1°470  
**Barrio:** San Telmo; CGPC: N° 01.  
**Colectivos:** "A", 22, 24, 28, 29, 74, 126  
**Teléfono:** 4361-4938.  
**Área programática:** Htal. Argerich  
**Director:** DRA. MARIA ELENA FOLLINI.

### CeSAC N° 16

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** California 2346  
**Barrio:** Barracas; CGPC: N° 04  
**Colectivos:** 12, 20, 45, 70, 95, 100  
**Teléfono:** 4302-3803.  
**Área programática:** Htal. Penna  
**Director:** DR. MARCELO MILKES.

### CeSAC N° 18

**Tipo:** Atención Primaria - Centro de salud. VIH-sida - CEPAD.  
**Dirección:** Miralla y Batlle y Ordoñez  
**Barrio:** Villa Lugano; CGPC: N° 08  
**Colectivos:** 114, 143  
**Teléfono:** 4638-7226.  
**Área programática:** Htal. Piñero  
**Director:** Dr. Ventura, Daniel.

### CeSAC N° 19

**Tipo:** Atención Primaria - Centro de salud. VIH-sida - CEPAD.  
**Dirección:** Curapaligüe 1905  
**Barrio:** Flores; CGPC: N° 07  
**Colectivos:** 23, 26, 44, 50, 101, 133  
**Teléfono:** 4925-0992.  
**Área programática:** Htal. Piñero  
**Director:** DRA. MARTA VEZUB.

### CeSAC N° 20

**Tipo:** Atención Primaria - Centro de salud. VIH-sida - CEPAD.  
**Dirección:** Ana María Janer y Charrua  
**Barrio:** Flores; CGPC: N° 07  
**Colectivos:** 46, 101, 143, 150  
**Teléfono:** 4919-2144.  
**Área programática:** Htal. Piñero  
**Director:** DR. ALDO PAGLIARI.

### CeSAC N° 21

**Tipo:** Atención Primaria - Centro de salud. VIH-sida - CEPAD.  
**Dirección:** Calles 5 y 10  
**Barrio:** Retiro ; CGPC: N° 01  
**Colectivos:** 3, 6, 7, 9, 20, 22, 23, 26, 33, 45, 54, 75, 91, 92, 100, 101, 115, 126, 143  
**Teléfono:** 4315-4414.  
**Área programática:** Htal. Fernández  
**Director:** DRA. EUGENIA CAMERA.

### CeSAC N° 22

**Tipo:** Atención Primaria - Centro de salud. VIH-sida - CEPAD.  
**Dirección:** Guzmán 90  
**Barrio:** Villa Crespo; CGPC: N° 15  
**Colectivos:** 19, 42, 65, 71, 76, 78, 90, 93, 108, 111, 112, 127, 176  
**Teléfono:** 4855-6268.  
**Área programática:** Htal. Durand  
**Director:** DRA. LILIANA WAGNER.

### CeSAC N° 23

**Tipo:** Atención Primaria - Centro de salud. Tercera Edad - Equipo Gerontológico.  
**Dirección:** Querandíes 4290  
**Barrio:** Almagro; CGPC: N° 05  
**Colectivos:** 104  
**Teléfono:** 4983-6098.

**Área programática:** Htal. Durand  
**Director:** DR. DANIEL RAINIERI.

### CeSAC N° 24

**Tipo:** Atención Primaria - Centro de salud. VIH-sida - CEPAD.

**Dirección:** Calle L sin número entre M. Castro y Laguna

**Barrio:** Villa Soldati ; CGPC: N° 08

**Teléfono:** 4637-2002.

**Área programática:** Htal. Piñero

**Director:** LIC. MARCELA CORIN.

### CeSAC N° 25

**Tipo:** Atención Primaria

**Dirección:** EEUU Brasil y Ant Arg. E 25 de 1

**Barrio:** Retiro ; CGPC: N° 01

**Colectivos:** 3, 5, 6, 7, 9, 20, 22, 23, 26, 28, 33, 45, 50, 54, 56, 70, 75, 91, 92, 100, 101, 105, 110, 115, 126, 135, 143, 146, 150, 152

**Teléfono:** 4315-1553.

**Área programática:** Htal. Fernández

**Director:** DR. HORACIO ROQUE.

### CeSAC N° 26

**Tipo:** Atención Primaria

**Dirección:** Malabia 964 (E 18 DE 9)

**Barrio:** Villa Crespo;

**Cód. Post.:** C1414DLT CGPC: N° 15.

**Colectivos:** 15, 106, 110, 141

**Teléfono:** 4778-0365.

**Área programática:** Htal. Fernández

**Director:** Dra. ALICIA GABRIELA ROMERO.

### CeSAC N° 27

**Tipo:** Atención Primaria

**Dirección:** Arias 3783

**Barrio:** Saavedra;

**Cód. Post.:** C1430DMZ CGPC: N° 12.

**Colectivos:** 29, 71, 76, 110, 130

**Teléfono:** 4543-2998.

**Área programática:** Htal. Pirovano

**Director:** DRA. MONICA MORGANTE.

### CeSAC N° 28

**Tipo:** Atención Primaria

**Dirección:** Cafayate 5388 (E 15 DE 21)

**Barrio:** Villa Lugano;

**Cód. Post.:** C1439IEB CGPC: N° 08.

**Colectivos:** 91, 114, 117, 141, 150, 185

**Teléfono:** 4605-2148.

**Área programática:** Htal. Santojanni

**Director:** DRA. ELDA PONTE.

### CeSAC N° 29

**Tipo:** Atención Primaria

**Dirección:** Av. Dellepiane 6999

**Barrio:** Villa Lugano; CGPC: N° 09.

**Colectivos:** 28, 56, 97

**Teléfono:** 4601-7973.

**Área programática:** Htal. Santojanni

**Director:** DR. ANTONIO ZITTO.

### CeSAC N° 30

**Tipo:** Atención Primaria

**Dirección:** Amancio Alcorta e Iguazú

**Barrio:** Barracas; CGPC: N° 04

**Colectivos:** 46, 188

**Teléfono:** 4912-2620.

**Área programática:** Htal. Penna

**Director:** DRA. SUSANA MEARELLI.

### CeSAC N° 31

**Tipo:** Atención Primaria

**Dirección:** AV RIESTRA Y ANA M JANER

**Barrio:** Flores; CGPC: N° 07 Colectivos: 23, 42, 44

**Teléfono:** 4919-3994.

**Área programática:** Htal. Piñero

**Director:** DR. MARCELO PARDINI.

### CeSAC N° 32

**Tipo:** Atención Primaria

**Dirección:** Charrúa 2900

**Barrio:** Barracas;

**Cód. Post.:** C1437AYD CGPC: N° 04.

**Colectivos:** 6 Tel.: 4919-7106.

**Área programática:** Htal. Penna

**Director:** DRA. ANGELES TESSIO.

### CeSAC N° 33

**Tipo:** Atención Primaria - Centro de salud. VIH-sida - CEPAD.

**Dirección:** Córdoba 5656

**Barrio:** Chacarita;

**Cód. Post.:** C1414BBP CGPC: N° 15.



**Colectivos:** 39, 93, 108, 111, 140, 142, 151, 168  
**Teléfono:** 4770-9202.  
**Área programática:** Htal. Tornu  
**Director:** DR. ROBERTO ROSEMBAUN

### CeSAC N° 34

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Gral. José G. Artigas 2262  
**Barrio:** La Paternal;  
**Cód. Post.:** C1416ALB CGPC: N° 15.  
**Colectivos:** 63, 109, 133, 135  
**Teléfono:** 4585-1514.  
**Área programática:** Htal. Álvarez  
**Director:** DRA. JULIA E. ROTHLIN

### CeSAC N° 35

**Tipo:** Atención Primaria - Centro de salud. VIH-sida - CEPAD.  
**Dirección:** Osvaldo Cruz y Zavaleta  
**Barrio:** Barracas; CGPC: N° 04  
**Teléfono:** 4301-8720.  
**Área programática:** Htal. Penna  
**Director:** DRA. DANIELA DIVOLA

### CeSAC N° 36

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** MERCEDES 1371/ 79  
**Barrio:** Floresta; CGPC: N° 10  
**Teléfono:** 4567-1891.  
**Área programática:** Htal. Vélez Sarsfield  
**Director - Jefa interina:**  
DRA. VIRGINIA LOMBARDO

### CeSAC N° 37

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Av. Corrales y Lisandro de la Torre  
**Barrio:** Mataderos; CGPC: N° 09  
**Teléfono:** 4687-2657.  
**Área programática:** Htal. Santojanni  
**Director:** DR. VICTOR RESNICK

### CeSAC N° 38

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Medrano 350  
**Barrio:** Almagro.  
**Teléfono:** 4958-4783.  
**Área programática:** Htal. Durand  
**Director:** DR. DANIEL RAINIERI

### CeSAC N° 39

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** 24 de noviembre 1679  
**Barrio:** Parque Patricios; CGPC: N° 04.  
**Teléfono:** 4911-3576.  
**Área programática:** Htal. Penna  
**Director:** DRA. NORMA MARTIN.

### CeSAC N° 40

**Tipo:** Atención Primaria - Centro de salud. VIH-sida - CEPAD.  
**Dirección:** Esteban Bonorino 1729  
**Barrio:** Flores; CGPC: N° 07.  
**Teléfono:** 4631-4554.  
**Área programática:** Htal. Piñero  
**Director:** DRA. CRISTINA CALUMBIDE

### CeSAC N° 41

**Tipo:** Atención Primaria  
**Dirección:** Ministro Brin 843  
**Barrio:** La Boca .  
**Colectivos:** 20, 25, 29, 33, 53, 64, 86, 129, 130, 152, 159, 168  
**Teléfono:** 4361-8736.  
**Área programática:** Htal. Argerich  
**Director:** DR. GABRIEL BATTISTELLA.

## HOSPITALES

### HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS "A. ZUBIZARRETA"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - General.  
Servicio de salud mental. Tercera Edad Equipo Gerontológico.

**Dirección:** Nueva York 3952  
**Barrio:** Villa Devoto , CGPC: N° 11  
**Colectivos:** 105, 107, 108, 114, 190  
**Teléfono:** 4501-5985 / 0683  
**Teléfonos Guardia:** 4501-5555 / 0683 / 5985  
**Web:** [www.zubizarreta.org.ar](http://www.zubizarreta.org.ar)

### HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS "B. RIVADAVIA"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - General. Servicio de salud mental. Tercera Edad Equipo Gerontológico.



**Dirección:** Av. General Las Heras 2670  
**Barrio:** Recoleta ;  
CGPC: N° 02  
**Colectivos:** 10, 37, 38, 41, 59, 60, 92, 93, 95, 102, 108, 110, 118  
**Teléfono:** 4809-2000  
**Teléfonos Guardia:** 4809-2002 / 2340  
**Web:** [www.buenosaires.gov.ar/areas/salud/rivadavia](http://www.buenosaires.gov.ar/areas/salud/rivadavia).

### HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS "D. VÉLEZ SARSFIELD"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - General.  
Servicio de salud mental.

**Dirección:** Pedro Calderón de la Barca 1550  
**Barrio:** Liniers ; CGPC: N° 09  
**Colectivos:** 25, 107, 181  
**Teléfono:** 4639-8700 al 05  
**Teléfono Guardia:** 4639-8700 (int. 342)  
**Web:** [www.hospitalvelez.org.ar](http://www.hospitalvelez.org.ar)

### HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS "DONACIÓN F. SANTOJANNI"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - General  
Servicio de salud mental  
Tercera Edad - Equipo Gerontológico

**Dirección:** Pilar 950  
**Barrio:** Mataderos; CGPC: N° 09  
**Colectivos:** 4, 80  
**Teléfono:** 4630-5500 / 5509  
**Teléfono Guardia:** 4630-5673 / 5606 / 5536  
**Web:** [www.hospitalsantojanni.gov.ar](http://www.hospitalsantojanni.gov.ar).

### HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS "DR. COSME ARGERICH"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - General -  
Servicio de salud mental

**Dirección:** Corbeta Pi y Margal 750  
**Barrio:** La Boca; CGPC: N° 04  
**Colectivos:** 29, 33, 53, 54, 64, 86, 152, 159, 168, 186  
**Teléfono:** 4121-0700/0800.  
**Teléfono Guardia:** 4121-0683  
**Web:** [www.hca.org.ar](http://www.hca.org.ar)

### HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS "DR. C. DURAND"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - General  
Tercera Edad. Equipo Gerontológico  
Servicio de salud mental

**Dirección:** Díaz Vélez 5044  
**Barrio:** Caballito; CGPC: N° 06  
**Colectivos:** 15, 36, 42, 55, 65, 92, 99, 105, 112, 124, 135, 141, 146  
**Teléfonos:** 4982-5555/4982-5655  
Conmutador 4982-1050/4981-2670  
**Teléfono Guardia:** 4982-1771 / 4982-5555  
4981-2790  
**Web:** [www.hospitaldurand.org.ar](http://www.hospitaldurand.org.ar)

### HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS "DR. E. TORNÚ"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - General  
Servicio de salud mental  
Hospitales de día - Salud mental VIH-sida  
CEPAD.

**Dirección:** Combatientes de Malvinas 3002  
**Barrio:** Villa Ortúzar; CGPC: N° 15  
**Colectivos:** 111, 113, 123, 133  
**Teléfonos:** 4521-3600 / 1236 / 8700  
**Teléfono Guardia:** 4521-6666

### HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS "DR. I. PIROVANO"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - General  
Servicio de salud mental  
Tercera Edad Equipo Gerontológico

**Dirección:** Monroe 3555  
**Barrio:** Coghlan;  
**Colectivos:** 19, 76, 107, 114, 133  
**Teléfono:** 4542-5552 / 2772 / 9279  
**Teléfono Guardia:** 4542-5552 / 2772 / 9279

### HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS "DR. J. A. FERNÁNDEZ"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - General  
Servicio de salud mental  
Tercera Edad - Equipo Gerontológico

**Dirección:** Cerviño 3356  
**Barrio:** Palermo; CGPC: N° 14  
**Colectivos:** 10, 92, 110, 128, 188  
**Teléfono:** 4808-2600  
**Teléfono Guardia:** 4808-5555 / 2600 / 2650 / 2640

### HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS "DR. T. ÁLVAREZ"

**Tipo:** Tercera Edad - Equipo Gerontológico.

Atención Hospitalaria - General. Servicio de salud mental. Hospitales de día - Salud mental.

**Dirección:** Doctor Juan Felipe Aranguren 2701

**Barrio:** Flores; CGPC: N° 07

**Colectivos:** 25, 99, 134, 172

**Teléfonos:** 4611-6666 / 4630-2900

**Teléfono Guardia:** 4611-6666 (int. 2111 y 2948)

## HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS "J. A. PENNA"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - General.  
Servicio de salud mental.  
Tercera Edad - Equipo Gerontológico.

**Dirección:** Pedro Chutro 3380

**Barrio:** Parque Patricios; CGPC: N° 04

**Colectivos:** 28, 32, 115, 128, 165

**Teléfono:** 4912-1085

**Teléfono Guardia:** 4911-5555 / 3030 (int. 230/268).

## HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS "J. M. RAMOS MEJÍA"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - General.  
Salud mental  
Servicio de salud mental. VIH-sida - CEPAD.  
Tercera Edad - Equipo Gerontológico.

**Dirección:** General Urquiza 609

**Barrio:** Balvanera; CGPC: N° 03

**Colectivos:** 7, 32, 41, 56, 75, 84, 96, 98, 101

**Teléfonos:** 4931-1884/6702

**Teléfono Guardia:** 4127-0400

**Web:** [www.ramosmejia.org.ar](http://www.ramosmejia.org.ar)

## HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS "P. PIÑERO"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - General.  
Servicio de salud mental.  
VIH-sida - CEPAD.

**Dirección:** Varela 1301

**Barrio:** Flores; CGPC: N° 07

**Colectivos:** 7, 50, 101, 107, 132

**Teléfono:** 4631-8100 / 0526

**Teléfono Guardia:** 4631-8601.

## HOSPITAL DE GASTROENTEROLOGÍA "B. UDAONDO"

**Tipo:** Atención Hospitalaria -  
Gastroenterológico.

**Dirección:** Caseros 2061

**Barrio:** Barracas; CGPC N° 04

**Colectivos:** 6, 9, 25, 28, 37, 50, 65, 91, 95, 133, 134, 150

**Teléfono:** 4306-4641 al 49

**Teléfono Guardia:** 4306-4641 al 49 (int. 125)

**Director:** Dr. Eduardo Gustavo Sosa

**Subdirector Médico:** Dra. Liliana M. Monastra Varrica

### **Especialidades médicas adultos:**

Gastroenterología y todas sus subespecialidades. Endoscopia Digestiva. Enfermedades Infecciosas Intestinales. Nutrición. Cirugía digestiva y Coloproctología. Oncología y Cuidados Paliativos.

## HOSPITAL DE CLÍNICAS "JOSÉ DE SAN MARTÍN"

**Dirección:** Av. Córdoba 2351

Ciudad Autónoma de Buenos Aires

**Teléfono:** 5950-8000 - Las 24 horas -

### **Centro de Informes**

PB, entrada por Av. Córdoba.

Lunes a viernes de 7 a 20 horas.

**Teléfono:** 5950-8558 / 5950-8617

[prensa@hospitaldeclinicas.uba.ar](mailto:prensa@hospitaldeclinicas.uba.ar)

## HOSPITAL DE PEDIATRÍA SAMIC "PROF. DR. JUAN P. GARRAHAN"

El Hospital de Pediatría S.A.M.I.C. "Prof. Dr. Juan P. Garrahan" es un Hospital Público de alta complejidad destinado a la atención de recién nacidos, niños y adolescentes (entre 0 y 15 años).

### **El horario de funcionamiento del Hospital es:**

**-Emergencia las 24 horas.**

-Médico Orientador de 08:00 a 15:00 horas.

-Especialidades con turno de 08:00 a 16:00 horas.

**Si desea realizar alguna consulta puede hacerlo a los siguientes teléfonos:** 4308-4300 / 4943-1400 4943-1401 / 4943-1456

**Dirección:** Pichincha 1890, Parque Patricios

**TRANSPORTE:** SUBTE H - Estación Inclán

**COLECTIVOS: Líneas:** 4, 6, 12, 37, 50, 61, 62, 84, 95, 97, 118, 33 134, 143, 150, 151, 168, 188.

## HOSPITAL GENERAL DE NIÑOS "PEDRO DE ELIZALDE"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - Pediátrico.  
Servicio de salud mental.

**Dirección:** Manuel A. Montes de Oca 40  
Barrio: Constitución; CGPC: N° 01

**Colectivos:** 3, 12, 17, 51, 60, 97, 98, 102, 148, 154,  
168, 39, 46, 53, 65, 186, 4, 9, 28, 45, 59, 62, 91,  
100, 143, 70, 38

**Teléfonos:** 4307-5842/ 5844

**Teléfono Guardia:** 4307-5442 / 4300-1700

**Web:** [www.elizalde.gov.ar](http://www.elizalde.gov.ar)

## HOSPITAL GENERAL DE NIÑOS "RICARDO GUTIÉRREZ"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - Pediátrico.  
Atención Hospitalaria - Hospitales de día.

**Especialidades médicas adultos:** Toxicología  
(intoxicaciones).

**Dirección:** Sánchez de Bustamante 1330

**Barrio:** Palermo; CGPC: N° 14.

**Colectivos:** 29, 109, 111, 188

**Teléfono:** 4962-9247 / 9248 / 9280

**Teléfono Guardia:** 4962-9232

**Web:** [www.guti.gov.ar](http://www.guti.gov.ar)

## HOSPITAL INFANTO JUVENIL "C. TOBAR GARCÍA"

**Tipo:** Salud mental - Hospitales Psiquiátricos -  
Atención Hospitalaria - Psiquiátrico. Hospitales  
de día

**Dirección:** Dr. Ramón Carrillo 315

**Barrio:** Barracas; CGPC: N° 04

**Colectivos:** 25, 38, 45, 79, 95, 100, 134

**Teléfono:** 4305-6108

**Teléfono Guardia:** 4304-6666

**Web:** [www.drwebsa.com.ar/htalijuv](http://www.drwebsa.com.ar/htalijuv)

## HOSPITAL MATERNO INFANTIL "RAMÓN SARDÁ"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - Maternal.  
Servicio de salud mental.

**Dirección:** Esteban de Luca 2151 Barrio: Parque  
Patricios ; CGPC: N° 04

**Colectivos:** 6, 9, 25, 28, 50, 65, 91, 101, 133, 134,  
150, 188

**Teléfono:** 4943-3567

**Teléfono Guardia:** 4943-4250

**Web:** [www.sarda.org.ar](http://www.sarda.org.ar)

**Especialidades médicas adultos:**

Ginecología, Obstetricia.

## HOSPITAL ODONTOLÓGICO "DR. RAMÓN CARRILLO"

**Tipo:** Atención Hospitalaria – Odontológico

**Director:** Dra. Alicia Albornoz

**Dirección:** Sánchez de Bustamante 2529

**Barrio:** Recoleta; CGPC: N° 02

**Colectivos:** 10, 37, 38, 41, 59, 60, 92, 93, 95, 102,  
108, 110, 118

**Teléfono:** 4805-5521 / 7533

**Teléfono Guardia:** 4805-6407

**Especialidades médicas adultos:** Odontología.

**Especialidades médicas pediátricas:**

Odontología

## HOSPITAL OFTALMOLÓGICO "DR. PEDRO LAGLEYZE"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - Oftalmológico.

**Director:** Dr. Ernesto José Anauati

**Subdirector Médico:** Dr. Carlos Federico Salz

**Subdirector Administrativo:** Silvia Bibiana  
Simón.

**Dirección:** Juan B. Justo 4151

**Barrio:** Villa General Mitre ; CGPC: N° 11

**Colectivos:** 24, 34, 105, 109, 110, 135, 146, 162

**Teléfono:** 4582-1278 / 4581 -7766 / 0645

**Teléfono Guardia:** 4581-0645/ 7766/ 2792 4582-  
8235/1278 int. 108

**Especialidades médicas adultos y pediátricas:**

Oftalmología.

## HOSPITAL DE EMERGENCIAS PSIQUIÁTRICAS "TORCUATO DE ALVEAR"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - Psiquiátrico. Salud  
mental - Hospitales de día - Hospitales Psiquiátricos

**Dirección:** Warnes 2630

**Barrio:** Agronomía ; CGPC: CGPC N° 15

**Colectivos:** 47, 78

**Teléfono:** 4521-0273 / 0090 / 0983

**Teléfono Guardia:** 4521-5555 / 5934.

**Guardias psiquiátricas:** Todos los días las 24 hs.

**Teléfono:** 4521-5555/5934.

## HOSPITAL DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS "F. MUÑIZ"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - Enfermedades infecciosas. Servicio VIH-sida. Atención Hospitalaria - Medicina del viajero.

**Dirección:** Uspallata 2272  
**Barrio:** Parque Patricios; CGPC N° 04  
**Colectivos:** 133, 150  
**Teléfono:** 4304-8794  
**Teléfono Guardia:** 4304-5555 / 4304-3380 / 2946 (int. 213)

## HOSPITAL DE ODONTOLOGÍA "JOSÉ DUEÑAS"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - Odontológico.

**Dirección:** Muñiz 15  
**Barrio:** Almagro; CGPC: N° 05.  
**Colectivos:** 2, 5, 15, 26, 65, 85, 86, 103, 104, 132  
**Teléfonos:** 4983-0392 / 4983-8983.

## HOSPITAL DE OFTALMOLOGÍA "SANTA LUCÍA"

**Tipo:** Atención Hospitalaria – Oftalmológico.

**Dirección:** San Juan 2021  
**Barrio:** San Cristóbal; CGPC: N° 03  
**Colectivos:** 12, 37, 53, 84, 90, 126, 151  
**Teléfonos:** 4127-3100 / 4941-5555  
**Teléfono Guardia:** 4941- 8081  
**Web:** [www.hospitalsantalucia.com.ar](http://www.hospitalsantalucia.com.ar)

## HOSPITAL DE REHABILITACIÓN "M. ROCCA"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - Rehabilitación psicofísica. Servicio de salud mental. Tercera Edad - Equipo Gerontológico.

**Dirección:** Segurola 1949  
**Barrio:** Flores; CGPC: N° 07  
**Colectivos:** 53, 85, 106, 114, 135  
**Teléfono:** 4630-4700 / 4800  
**Teléfono Guardia:** 4630-4741/4742.

## HOSPITAL DE REHABILITACIÓN RESPIRATORIA "M. FERRER"

**Tipo:** Atención Hospitalaria - Rehabilitación psicofísica - Servicio de salud mental.

**Dirección:** Doctor Enrique Finochietto 849  
**Barrio:** Barracas; CGPC: N° 04.  
**Colectivos:** 3, 10, 12, 17, 51, 60, 65, 70, 97, 98, 102, 148, 154, 168  
**Teléfono:** 4307-1445 / 4677 / 6777 / 6738 / 7474  
**Teléfono Guardia:** 4307-1445 (int. 145).

## HOSPITAL DE SALUD MENTAL "J. T. BORDA"

**Tipo:** Salud mental - Hospitales Psiquiátricos Atención Hospitalaria - Psiquiátrico - Hospitales de día.

**Dirección:** Doctor Ramón Carrillo 375  
**Barrio:** Barracas; CGPC: CGPC N° 04  
**Colectivos:** 25, 38, 45, 79, 95, 100, 134  
**Teléfono:** 4305-6485  
**Teléfono Guardia:** 4305-6666 / 6485

### Especialidades médicas adultos:

Psiquiatría.  
Asistencia, orientación y asesoramiento.  
**Admisión:** Lu a Vi de 8 a 12 hs.  
**Hospital de día:** Admisión Ma y Mi de 9 a 11 hs.  
**Guardias psiquiátricas:** Todos los días las 24 hs.  
**Teléfono:** 4305- 6666

## HOSPITAL DE SALUD MENTAL "BRAULIO MOYANO"

**Tipo:** Hospitales Psiquiátricos - Salud mental. Atención Hospitalaria - Psiquiátrico. Hospitales de día.

**Dirección:** Brandsen 2570  
**Barrio:** Barracas; CGPC: N° 04  
**Colectivos:** 25, 38, 45, 79, 95, 100, 134  
**Teléfono:** 4301-3655 / 3659  
**Teléfono Guardia:** 4301-4522  
**Web:** [www.moyano.org.ar](http://www.moyano.org.ar)

## INSTITUTO DE REHABILITACIÓN PSICOFÍSICA (IREP)

**Tipo:** Atención Hospitalaria - Rehabilitación psicofísica.

**Director:** Dr. Ricardo Viotti  
**Subdirector Médico:** Dra. Irma Regueiro  
**Dirección:** Echeverría 955  
**Barrio:** Belgrano; CGPC: N° 13  
**Colectivos:** 42, 107, 130

**Teléfonos:** 4781-6071 al 74  
**Teléfono Guardia:** 4784-1225

#### **Especialidades médicas adultos:**

Medicina física y rehabilitación (Fisiatría), reumatología, ortopedia, clínica médica en rehabilitación, urología, cirugía plástica, odontología en rehabilitación.

#### **Especialidades médicas pediátricas:**

Medicina física y rehabilitación (Fisiatría), reumatología, ortopedia, pediatría para rehabilitación, odontología en rehabilitación.

#### **Salud mental**

Servicio exclusivamente para discapacitados motores y con historia clínica en esta institución Infanto-juvenil, niños, adolescentes y adultos. Asistencia, orientación y prevención en violencia familiar.

**Atención:** Lunes a viernes de 7 a 16 horas -  
**Teléfonos:** 4706-2218/19/24

## **PREVENCIÓN Y ASISTENCIA FRENTE A LAS ADICCIONES**

**SEDRONAR** - Presidencia de la Nación  
**Línea gratuita 0800-222-1133, las 24 hs.**

#### **Atención personal:**

Previamente pedir turno al 4393-4513/4538 (int.112 o 133)

**Dirección:** Sarmiento 546, PB.

**Atención:** Lunes a viernes de 9 a 17 hs.

#### **Dirección General de Políticas Sociales en Adicciones:**

**Dirección:** México 1661, PB

**Teléfonos:** 4124-5727/5894/5895

#### **Trámite:**

Las evaluaciones se realizan en la calle Piedras 1281, PB, oficina 102, 4361-6543. Allí un profesional realiza un diagnóstico, determina el tipo de institución y la modalidad de tratamiento que requiere la persona, otorgándose la vacante correspondiente.

#### **Lugares de asistencia a personas con problemas de consumo de sustancias adictivas:**

##### **Casa Puerto**

**Dirección:** Cortina N° 645 Ciudad de Buenos Aires.

**Teléfonos:** 4566-2566/7738

##### **Casa Faro**

**Dirección:** Juez Magnaud N° 1434.

**Teléfono:** 4912-7436.

##### **Casa Flores** (ambulatorio)

**Dirección:** Calle E. Bonorino N° 884.

**Teléfonos:** 4634-2655/2656.

##### **Centro de Prevención y Tratamiento de Adicciones "Barrio Piletones"**

**Dirección:** Av. Lacarra 3147.

#### **Requisitos para acceder al servicio:**

-Se puede acceder a los servicios a través de una derivación de los centros de salud y hospitales de la Ciudad, de las líneas de atención telefónicas.

-Acercándose a la calle Piedras 1281, PB, oficina 102.

**Teléfono:** 4361-6543.

##### **Centro de día "La otra base de encuentro"**

**Tipo:** Asistencia en adicciones.

Áreas de cobertura: Barrio Rivadavia I, Rivadavia II, Villa 1, 11, 14.

**Dirección:** Camilo Torres y Somellera.

**Teléfono:** 4633-3884.

**Horarios de atención:** martes, jueves y viernes de 10 a 18 hs.

**Líneas de transporte:** Colectivos 23, 26, 44, 50, 101, 133.

**Director:** Beatriz Balderi

**Referente institucional:** Lic. Daniel Tiferes (psicólogo).

#### **Servicios que presta:**

- Atención psicológica
- Taller para pacientes (Cerámica, percusión, escritura, muñequería y actividad física)
- Trabajo de prevención.

#### **Observaciones**

Se trabaja con la estrategia de reducción de daños. Participa de la red Bajo Flores, las reuniones se realizan en sede.

# 7

## DOCUMENTACIÓN

1. Se orienta al/la consultante sobre las diferentes áreas en las cuales podrá tramitar la documentación.

2. En el caso de requerirse documentación de niños, niñas y adolescentes, se podrá articular con la Oficina de Niñez y Adolescencia de la Defensoría General de la Ciudad a cargo del Dr. Facundo Hernández, ubicada en la Avenida Callao N° 25. Piso 5° - e-mail: [jfhernandez@jusbairens.gob.ar](mailto:jfhernandez@jusbairens.gob.ar). Teléfono: 5297-7917, para que coadyuven en la tramitación.

3. En caso de requerir algún trámite de documentación gratuita, atento la falta de recursos del/la consultante para iniciarlo, podrá remitirse un oficio desde la OOH al Registro Nacional de las Personas, consulados, etc., pidiendo la exención del pago. Deberá acompañarse al oficio copia de algún informe social o carta de pobreza, a los fines de acreditar dichos extremos.

### CONSULADOS

#### CIUDAD DE BUENOS AIRES

---

#### BOLIVIA

**Dirección:** Av. Belgrano N° 1670, 1° Piso  
**Teléfono:** (54-11) 4381-4171 / 4381-0539  
**Fax:** (54-11) 4381-4162  
**E-mail:** [consuladodebolivia@ciudad.com.ar](mailto:consuladodebolivia@ciudad.com.ar)

#### BRASIL

**Dirección:** Carlos Pellegrini 1363 5° piso  
**Teléfono:** 4394-5264 / 4394-5278 / 4394-5255 / 4394-5288 / 4394-5271  
**Fax:** 4325-6977  
**E-mail:** [brcgbsas@interprov.com](mailto:brcgbsas@interprov.com)

#### CHILE

**Dirección:** Roque Sáenz Peña 547 - P. 2°  
**Web:** [www.consuladodechile.org.ar](http://www.consuladodechile.org.ar)  
**E-mail:** [info@consuladodechile.org.ar](mailto:info@consuladodechile.org.ar)  
**Teléfono:** 4331-6228 / 4331-6229 / 4331-6230. 4331-6235.

#### COLOMBIA

**Dirección:** Av. Santa Fe 782 - Piso 1°  
**Web:** [www.embajadacolombia.int.ar](http://www.embajadacolombia.int.ar)  
**E-mail:** [consulado@embajadacolombia.int.ar](mailto:consulado@embajadacolombia.int.ar)  
**Teléfono:** 4312-5446 / 4312-5538 / 4313-8563.

#### ECUADOR

**Dirección:** Av. Presidente Quintana 585 - piso 10  
**Teléfono:** 4804-6408.

#### PARAGUAY

**Dirección:** Viamonte 1851  
**Teléfonos:** 4812-0075 / 4814-4803 / 4815-9801.

#### PERÚ

**Dirección:** Av. Rivadavia 1501 PB  
**E-mail:** [conperbairens@ciudad.com.ar](mailto:conperbairens@ciudad.com.ar)  
**Web:** [www.consuladoperubaires.org](http://www.consuladoperubaires.org)  
**Teléfonos:** 4381-7245 / 9801 / 6586. 4382-3916 / 4303 / 4382-1555.

#### URUGUAY

**Dirección:** Av. Las Heras 1907/15 - Piso 4°  
**E-mail:** [conuruarge@embajadadeluruguay.com.ar](mailto:conuruarge@embajadadeluruguay.com.ar)  
**Teléfonos:** 4807-3045 / 4807-3040 internos 364-352-349-340-291-346-295-292- y 241.

### DIRECCIÓN NACIONAL DE MIGRACIONES

Ministerio del Interior de la Nación

---

#### SEDE CENTRAL

**Dirección:** Av. Antártida Argentina 1355.  
**Teléfonos:** 4317-0234 / 4317-0200  
**Atención:** lunes a viernes de 7.30 hs. a 13.30.



### **SEDE HIPÓLITO YRIGOYEN**

**Dirección:** Hipólito Yrigoyen 952.

**Atención:** De lunes a viernes de 8.00 a 14.00.

## **REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS**

---

**Dirección:** Presidente Perón 664

**Teléfono:** 4393-0566.

### Centros de Atención:

#### **-Av. Jujuy 468**

Horario: de 8 a 12 hs.

#### **-Centro de Atención: 25 de Mayo 155**

Se otorgan turnos personalmente de 8 a 11 hs.

## **MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES, COMERCIO INTERNACIONAL Y CULTO**

---

**Dirección:** Esmeralda 1212

Legalización de certificado de nacionalidad expedido por la autoridad consular del país del migrante

**Dirección:** Arenales 819.

**Teléfono:** 4819-7502.

**Atención:** Lunes a viernes de 9.30 a 13.30 hs.

## **REGISTRO NACIONAL DE REINCIDENCIA**

---

Ministerio de Justicia y Derechos Humanos de la Nación

---

### **SEDE CENTRAL**

**Dirección:** Tucumán 1353, de 7.00 a 18.00 hs.  
(Cajas: de 7.30 a 18.00 hs).

### **SEDE PIEDRAS**

(ÚNICAMENTE CON TURNO PREVIO)

**Dirección:** Piedras 115, de 7.30 a 18.00 hs  
(Cajas: 7.30 a 18.00 hs).

### **En Migraciones**

**Dirección:** Antártida Argentina 1355  
de 7.00 a 18.00 hs (Cajas: 7.00 a 17.30 hs).

### **En La Plata**

Delegación Ministerio de Justicia y Derechos Humanos de la Nación - Calle 13 N° 562/3 (entre calle 43 y Plaza Paso)

**Horario de Atención:** 7.30 a 19 hs  
(Cajas: 7.30 a 17 hs.)

### **En Autódromo**

Av. Roca 5252, de 7.00 a 14.00 hs  
(Cajas: 7.30 a 13.30 hs).

### **En Lomas de Zamora**

Laprida 562, de 7.30 a 18.00 hs  
(Banco: 10.00 a 15.00 hs).

### **En San Martín**

San Lorenzo 2280 P.B., de 7.30 a 18.00 hs  
(Banco: 10.00 a 15.00 hs).

### **En Morón**

Av. Rivadavia 17602, de 7.30 a 18.00 hs  
(Banco: 10.00 a 15.00 hs).

### **En San Isidro**

9 de julio 366 1°Piso, de 7.30 a 18.00 hs  
(Banco: 10.00 a 15.00 hs).

# 8

## EDUCACIÓN

1. Se asesora al/la consultante sobre las diferentes áreas, de acuerdo al tenor de la consulta.

2. Se articula con las áreas para derivación del caso. Falta de vacante en establecimiento educativo del Ministerio de Educación del GCABA.

3. En caso de que el planteo del/la consultante sea la falta de vacante para cualquiera de los tramos educativos, en algún establecimiento escolar dependiente del Ministerio de Educación del GCABA, se enviará un oficio a la institución educativa y/o al Distrito Escolar que corresponda, con el número de inscripción y/o constancia que acredite la solicitud efectuada, requiriendo la vacante en forma urgente o, en su defecto, la derivación a una institución dentro del mismo barrio.

4. En casos de falta de vacantes escolares de niños, niñas y adolescentes con la Oficina de Niñez y Adolescencia, se podrá articular acciones con la Defensoría General de la Ciudad a cargo del Dr. Facundo Hernández, ubicada en la Avenida Callao N° 25. Piso 5°, e-mail: jfhernandez@jusbaire.gob.ar. Teléfono: 5297-7917.

5. En caso de seguir sin obtener respuesta del GCABA, en el marco de lo dispuesto por la Resolución DG N° 185/12, se remitirá el legajo con la documentación proporcionada por el/la consultante y las constancias de diligenciamiento a la Defensoría de Primera Instancia en lo Contencioso Administrativo y Tributario de la Ciudad, a la cual le fuere asignado el caso, por el sistema de turnos.

**Otras prestaciones vinculadas con la educación:**

### COMISIÓN NACIONAL DE REGULACIÓN DEL TRANSPORTE

#### Boleto estudiantil

**Dirección:** Maipú 88 - CABA

**Teléfono:** 0800-333-0300.

<http://www.cnrt.gov.ar>

**Objetivo:** Beneficio para los estudiantes en el transporte automotor urbano.

**Destinatario:** Alumnos de escuelas públicas de la CABA y provincia de Buenos Aires: preescolar (sala de 5 años) hasta 2° Año del secundario.

#### Boleto Escolar

Alumno de instituciones, establecimientos y/o Colegios públicos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y provincia de Buenos Aires: de 3° a 5° del Secundario.

#### Boleto Estudiantil

Alumnos de instituciones, establecimientos y/o colegios privados de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y provincia de Buenos Aires: de 1° a 5° año.

#### Boleto Estudiantil

Terciarios no universitarios que concurren a establecimientos públicos o privados con aportes estatales.

## COLONIAS DE VERANO

La inscripción en las colonias se realiza generalmente durante el mes de octubre en el CGP correspondiente al domicilio del interesado.

#### Organismo:

**Subsecretaría de Deportes de la Ciudad.  
Ministerio de Desarrollo Económico.**

**Contacto:** Av. de Mayo 575, P. 1° - Oficina 101

**Teléfono:** 4323-9440.

-La Colonia de Vacaciones Deportiva es totalmente gratuita, está dirigida a chicos y chicas de entre 4 y 12 años, y se desarrolla de lunes a viernes de 9 a 16.30 horas en parques y polideportivos de la Ciudad.

-Se incluye gratuitamente desayuno, almuerzo y merienda. Además, la Colonia brinda un servicio adicional de transporte.

**- Las sedes donde se lleva a cabo la Colonia de Vacaciones Deportivas son:**

- Los Parques Sarmiento, Manuel Belgrano (ex KDT) y Roca; los Polideportivos Avellaneda, Chacabuco, Colegiales, Costa Rica, Dorrego, Mar-



tín Fierro, Patricios, Pereyra, Pomar, Santojanni y el Club GEBA.

- La inscripción se realiza en todos los CGPC, presentando original y fotocopia del DNI de los chicos y del padre, madre, tutor o responsable.

### **Colonia de Vacaciones para personas con discapacidad**

- Es totalmente gratuita y está dirigida a personas de ambos sexos de todas las edades que tengan alguna discapacidad, ya sea motora, sensorial y/o mental.

- Además de las actividades deportivas y recreativas, los colonos reciben desayuno, almuerzo y merienda.

### **- La Colonia de Vacaciones para personas con discapacidad se realiza en las siguientes sedes:**

.Parque Sarmiento, Polideportivo Avellaneda, Polideportivo Chacabuco, Polideportivo Patricios, y el Centro Ramsay.

### **Para inscribirse es necesario:**

.Presentar DNI, fotocopia de DNI, Certificado de discapacidad y un certificado médico donde conste que el interesado se encuentra apto para hacer actividad física.

## **COMISIÓN DE TÍTULOS**

---

La COMISIÓN PERMANENTE DE ANEXO DE TÍTULOS dependiente del Ministerio de Educación del GCABA, tiene funciones técnico-pedagógicas para determinar la competencia y calidad de los títulos requeridos para el ejercicio de la docencia en las escuelas dependientes de dicho Ministerio.

### **Para solicitar valoración de título:**

Presentar nota solicitando la valoración del título correspondiente en MESA de ENTRADAS de PASEO COLÓN 255 (Planta baja, al fondo). La misma debe estar dirigida a la "Comisión

Permanente de Anexo de Títulos" e incluir:

1. Resolución Ministerial o Universitaria (las Resoluciones se solicitan en la institución educativa que expidió el título y deben incluir sus respectivos Anexos).
2. Condición de ingreso (es decir, qué título se debe poseer para poder ingresar a dicha carrera, por ej. secundario completo).
3. Carga horaria (cantidad de horas cátedra de toda la carrera).
4. Plan de estudio (fotocopia del plan completo de materias y sus contenidos).
5. Perfil del egresado e incumbencias (generalmente incluidas en el Anexo de la resolución ministerial).

## **DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES**

---

**Dirección:** Esmeralda 55 - 7° piso - C.P 1343

**Teléfono:** 4339-1700 - Fax: 4339-1825.

**E-mail:** [dge@buenosaires.edu.ar](mailto:dge@buenosaires.edu.ar)

## **DIRECCIÓN GENERAL DE INCLUSIÓN EDUCATIVA**

---

### **Becas para Nivel Medio**

---

**Dirección:** Esmeralda N° 55 - 3° Piso

**Horarios de atención:** lunes a viernes de 9 a 17 hs.

**Teléfonos:** 4339-1822 /1878.

**E-mail:** [becasciudad@buenosaires.gob.ar](mailto:becasciudad@buenosaires.gob.ar)

### **Dirección de Educación Inicial**

---

**Dirección:** Esmeralda 55 - 4° piso

**Teléfonos:** 4339- 1817 / 1849 / 1850.

**E-mail:** [daei@buenosaires.edu.ar](mailto:daei@buenosaires.edu.ar)

### Dirección de Educación Primaria

---

**Dirección:** Esmeralda 55 - 6° piso  
**Teléfonos:** 4339- 1833 / 1834  
**E-mail:** daep@buenosaires.edu.ar

### Dirección de Educación Media y Técnica

---

**Dirección:** Esmeralda 55 - 5° piso  
**Teléfonos:** 4339 - 1845 / 1847 - Fax: 4339- 1844.  
**E-mail:** daemyt@buenosaires.edu.ar

### Dirección de Educación Especial

---

**Dirección:** Esmeralda 55 - 6° piso  
**Teléfonos:** 4339-1808/1830  
**E-mail:** daee@buenosaires.edu.ar

### Dirección de Educación del Adulto y Adolescente

---

**Dirección:** Esmeralda 55 - 4° piso  
**Teléfonos:** 4339-1819 / 1854  
**E-mail:** daeaya@buenosaires.edu.ar

### Dirección de Educación Artística

---

**Dirección:** Esmeralda 55 - 6° piso  
**Teléfonos:** 4339-1813  
**E-mail:** daea@buenosaires.edu.ar

### Dirección General de Educación Superior

---

**Dirección:** Bolívar N° 191 - 6° Piso  
**Teléfonos:** 4342-5685 / 4343-5591

### Nivel Inicial, Primario y Medio

---

**Teléfono:** 4342-7281  
**Teléfono Formación Técnica:** 4342-2384  
**Atención:** Lunes a viernes de 9.00 a 19.00 hs.  
**E-mail:** dgesup@buenosaires.gov.ar

### Dirección de Educación de Gestión Privada

---

**Dirección:** Av. Santa Fe 4358 1° piso  
**Teléfono:** 4773-8839  
**E-mail:** dgegp@buenosaires.edu.ar

## MINISTERIO DE EDUCACIÓN DE LA CABA

---

**Dirección Administrativa Docente (DAD).**

### Orientación al Docente

**Horario de atención:** lunes a viernes 10 a 16 hs.  
**Dirección:** Av. Paseo Colón 255 - CP 1063 - PB Frente.  
**Teléfonos:** 4339-7600/08/31/30  
**E-mail:** orientaciondocente@buenosaires.gov.ar

## PROGRAMA NACIONAL DE BECAS ESTUDIANTILES

---

**Domicilio:** Av. Santa Fe 1548 7° frente 1060, CABA  
**Teléfono:** 4129-1919/1906.

### Objetivos

- Incrementar los años de permanencia en el sistema educativo de los jóvenes de familias socio-económicamente más vulnerables.
- Mejorar el itinerario escolar de los alumnos, estimulando la asistencia y la promoción.
- Reducir la cantidad de jóvenes que no estudian dentro del tramo de escolaridad obligatoria.
- Incrementar los niveles de permanencia y promoción de los alumnos, así como la calidad de los procesos de enseñanza y aprendizaje de las escuelas participantes del Programa.

**Población:** jóvenes escolares de 13 a 19 años de los niveles EGB o Polimodal que ven amenazada la finalización de sus estudios por motivos socioeconómicos.

**Localización Geográfica:** todo el país.

**Bienes o Servicios que brinda:** la beca consiste en un aporte de \$ 400 anuales. Se paga en una o en dos cuotas iguales a lo largo del período escolar. Las Escuelas pertenecientes al Programa Nacional de Becas Estudiantiles (PNBE) son quienes convocan a las familias para informar sobre el PNBE y a partir de esa convocatoria, los adultos responsables deberán inscribir a cada postulante.

## **PROGRAMA DE ALFABETIZACIÓN, EDUCACIÓN BÁSICA Y TRABAJO - GCBA**

---

**Dirección:** Lamadrid 676

**Atención:** Lunes a viernes 9.00 a 19.00 hs.

**Teléfono:** 4302-8359

El Programa de Alfabetización, Educación Básica y Trabajo (PAEBYT), dependiente de la Dirección de Educación del Adulto y Adolescente del Ministerio de Educación cuenta con centros destinados a personas mayores de 14 años que quieren aprender a leer y escribir, obteniendo el certificado de estudios primarios. En algunos centros se brinda capacitación laboral con orientación en microemprendimientos.

- Se puede cursar en diferentes horarios y se obtiene certificado de asistencia.

- **Las materias que se dictan son:** corte y confección, manualidades y artesanías, mantenimiento de edificios, panadería y electricidad.

- **Requisitos:** tener más de 14 años.

# 9

## SEGURIDAD SOCIAL

### ANSES

(ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL)  
[www.anses.gob.ar](http://www.anses.gob.ar)

#### Para tramitar, entre otros:

- .Asignación universal por hijo
- .Asignación por embarazo para protección social
- .Ayuda escolar anual
- .Tarjeta ARGENTA

---

## DELEGACIONES

### UDAI Centro

**Dirección:** Av. Córdoba 1118  
**Horario:** 8.00 a 14.00 hs.

### ANSES UDAI Villa Urquiza

**Dirección:** Av. Álvarez Thomas 2356  
**Horario:** 8.00 a 14.00 hs.

### ANSES UDAI Monserrat

**Dirección:** México 270  
**Horario:** 8.00 a 14.00 hs.

### ANSES UDAI Pacífico

**Dirección:** Av. Santa Fe 5140  
**Horario:** 8.00 a 14.00 hs.

### ANSES UDAI Plaza de Mayo

**Dirección:** Paseo Colón 239 PB  
**Horario:** 8.00 a 14.00 hs.

### ANSES UDAI Flores

**Dirección:** Av. Eva Perón 3799  
**Horario:** 8.00 a 14.00 hs.

### ANSES UDAI Floresta

**Dirección:** Av. Segurola 1129 / 33

**Horario:** 8.00 a 14.00 hs.

### ANSES UDAI Liniers

**Dirección:** Av. Gral. Paz 10658

**Horario:** 8.00 a 14.00 hs.

### ANSES UDAI Barracas

**Dirección:** Av. Regimiento de Patricios 939

**Horario:** 8.00 a 14.00 hs.

### ANSES UDAI San Cristóbal

**Dirección:** Av. Jujuy 966

**Horario:** 8.00 a 14.00 hs.

### ANSES ULAT Asociación Bancaria

**Dirección:** Sarmiento 341

**Horario:** determinado por la entidad.

### ANSES ULAT

**Asociación de Magistrados  
y Funcionarios de la Justicia**

**Dirección:** Lavalle 1334, 1° piso

**Horario:** determinado por la entidad.

### ANSES ULAT

**Asociación Pilotos de Líneas Aéreas**

**Dirección:** Lezica 4031

**Horario:** determinado por la entidad.

### ANSES ULAT

**Asociación Trabajadores del Estado**

**Dirección:** Carlos Calvo 1300

**Horario:** determinado por la entidad.

### ANSES ULAT

**Ministerio de Relaciones Exteriores,  
Com. Int. y Culto. (Cancillería):**

**Dirección:** Esmeralda 1212

**Horario:** determinado por la entidad.

### ANSES ULAT

**Círculo de Legisladores**

**Dirección:** Bmé. Mitre 2070

**Horario:** determinado por la entidad.

**ANSES ULAT**

**Federación de Luz y Fuerza**

**Dirección:** Lima 163/165, 4° piso

**Horario:** determinado por la entidad.

**ANSES ULAT**

**Fed. de Obreros, Especialistas y Empleados de los Serv. e Ind. de las Telecomunicaciones**

**Dirección:** Presidente Perón 2740

**Horario:** determinado por la entidad.

**ANSES ULAT**

**Federación de empleados de Comercio (FAECYS)**

**Dirección:** Julio A. Roca 644, 5° piso

**Horario:** determinado por la entidad.

**ANSES ULAT**

**Federación Gremial Industria de la Carne**

**Dirección:** Hipólito Irigoyen 746

**Horario:** determinado por la entidad.

**ANSES ULAT**

**Ligas de Amas de Casa**

**Dirección:** Venezuela 879

**Horario:** determinado por la entidad.

**ANSES ULAT**

**Sindicato de Luz y Fuerza**

**Dirección:** Defensa 453/463

**Horario:** determinado por la entidad.

**ANSES ULAT**

**Sindicato del Seguro**

**Dirección:** C. Pellegrini 575

**Horario:** determinado por la entidad.

**ANSES ULAT**

**Sindicato de Educadores de Buenos Aires SEDEBA**

**Dirección:** Pasaje El Maestro 89

**Horario:** determinado por la entidad.

**ANSES ULAT**

**Sindicato Empleados de Comercio**

**Dirección:** Bmé. Mitre 970

**Horario:** determinado por la entidad.

**ANSES ULAT**

**Unión Ferroviaria**

**Dirección:** Independencia 2880

**Horario:** determinado por la entidad.

**ANSES ULAT**

**Unión Personal Civil de la Nación**

**Dirección:** Misiones 53/55

**Horario:** determinado por la entidad.

**ANSES ULAT**

**Unión Obrera de la Construcción**

**Dirección:** Av. Belgrano 1864

**Horario:** determinado por la entidad.

**ANSES ULAT Suterh**

**Dirección:** Sarmiento 2040

**Horario:** determinado por la entidad.

**ANSES ULAT Plásticos**

**Dirección:** Pavón 4175

**Horario:** determinado por la entidad.

**ANSES ULAT**

**Asociación Personal Superior de Empresas de Energía**

**Dirección:** San José 225/243

**Horario:** determinado por la entidad.

**ANSES ULAT**

**Sindicato Gran Buenos Aires de Trabajadores de Obras Sanitarias**

**Dirección:** Avellaneda 1212/18

**Horario:** determinado por la entidad.

**ANSES ULAT SUTECBA**

**Dirección:** Pedro Goyena 1562

**Horario:** determinado por la entidad.

**ANSES ULAT UATRE**

**Dirección:** Reconquista 630

**Horario:** determinado por la entidad.

## PROGRAMA DE ASISTENCIA PREVISIONAL

---

A través de la implementación del Programa de Asistencia Previsional el personal de ANSES ofrece asesoramiento integral a quienes inician la tramitación de una jubilación o pensión, brindando información sobre los requisitos y condiciones para acceder a dichas prestaciones. De esta manera, la gestión del trámite resulta sencilla, rápida y totalmente gratuita, sin la intervención de terceros. Esta asistencia previsional se ofrece a:

Los trabajadores que desempeñaron servicios como trabajador autónomo o mixtos (Relación de Dependencia de carácter "común", SDM y autónomo) y que cumplan el requisito de edad dentro de los 4 meses posteriores a la solicitud del turno de la asistencia previsional. Las/los solicitantes, con derecho a pensión por fallecimiento de un afiliado/a en actividad.

### Cómo obtener la asistencia previsional

Toda persona interesada en tramitar una jubilación o pensión por fallecimiento de un afiliado en actividad que necesite asesoramiento, deberá solicitar un turno para obtener Asistencia Previsional, en la Autopista de Servicio. El sistema otorgará un número de registro, el cual deberá conservar para obtener la información del día, el horario y el lugar del turno asignado. Si al concurrir a la oficina de ANSES designada, el interesado cumple con los requisitos y cuenta con los datos personales actualizados en el sistema, podrá iniciar el trámite en ese mismo momento sin intermediarios y de forma simple.

Si el afiliado hubiere desempeñado servicios como trabajador autónomo, en oportunidad de concurrir el día del turno a la Unidad de Atención Integral (UDAI) designada para su asistencia, el personal de esta Administración se encuentra habilitado para confeccionar el

SICAM (Sistema de Información para Contribuyentes Autónomos y Monotributistas) y si del mismo surgiese la inexistencia de deuda por aportes podrá iniciar en ese mismo momento el trámite de la prestación pretendida.

Información para el/la consultante:

## ASIGNACIÓN UNIVERSAL POR HIJO

---

Es un beneficio que le corresponde a los hijos de las personas desocupadas, que trabajan en el mercado informal o que ganan menos del salario mínimo, vital y móvil. Consiste en el pago mensual de 220 pesos para niños menores de 18 años y de 880 pesos para chicos discapacitados sin límite de edad. Esta asignación fue creada por medio del decreto N° 1602/09, del Poder Ejecutivo Nacional, y comenzó a regir a partir del 1° de noviembre de 2009. Con la misma, el Estado busca asegurarse de que los niños y adolescentes asistan a la escuela, se realicen controles periódicos de salud y cumplan con el calendario de vacunación obligatorio, ya que estos son requisitos indispensables para cobrarla.

## ASIGNACIÓN POR EMBARAZO PARA PROTECCIÓN SOCIAL

---

Los requisitos que se le exigen a la mujer embarazada son: tener DNI. Si es extranjera, una residencia mínima de 3 años en el país. Que se encuentre inscripta en el **Programa SUMAR –ampliación del Plan Nacer** y se haga los controles que ese Plan establece. No contar con cobertura de Obra Social, excepto que se trate de una "Monotributista Social", empleada del Servicio Doméstico percibiendo ingresos iguales o inferiores al Salario Mínimo, Vital y Móvil o trabajadora de temporada con reserva de puesto de trabajo, para las que no se exigirá la inscripción al Programa SUMAR. Que tanto la mujer embarazada como su grupo familiar se encuentren desocupados o sean trabajadores de temporada que se encuentren declaradas con "reserva de puesto" o bien sean monotributistas sociales, o se desempeñen en la economía informal o en el servicio doméstico percibiendo, en estos dos últimos casos, una suma de dinero igual o inferior al Salario Mínimo Vital y Móvil.

Controles a realizar durante el embarazo que exige el **Programa SUMAR**: Cinco (5) con-

troles médicos que consisten en: peso, medición de la embarazada, control mamario, medición de la panza, latidos del bebé y Papanicolau. Recibir información sobre cuidados durante el embarazo, luego del parto y del recién nacido, situaciones de consultas urgentes durante el embarazo y luego del parto, lactancia materna, etc. Examen odontológico. Análisis de sangre y orina: Grupo sanguíneo, Chagas, sífilis, SIDA, cultivo de orina, etc. Vacunas: Dos dosis de vacuna doble (tétano y difteria) durante el embarazo y una dosis de vacuna doble viral (sarampión y rubéola) luego del parto. Dos (2) ecografías.

#### Derivación en caso de ser necesario a:

.médicos especialistas  
.nutricionistas  
.asistentes sociales  
.psicólogos, etc.

#### Pasos a seguir:

Para poder acceder a esta protección, la mujer deberá:

- Inscribirse en el Programa SUMAR -ampliación del Plan Nacer-, una vez confirmado el embarazo.

- Llevar una tarjeta de seguimiento de su embarazo a fin de registrar los controles sanitarios que prevé el programa.

- Asimismo, se le entregará una cartilla de seguimiento en la que se explicitan los deberes y obligaciones para el cuidado del bebé.

- Al cumplir la semana 12 de gestación, la mujer debe solicitar un turno ante ANSES, a través del número gratuito 130, opción 2 y luego la opción 5, o ingresando en la Autopista de Servicio, desde aquí.

- Una vez asignado el turno, deberá presentarse en la delegación de ANSES, el día y en el horario asignado, con el Formulario "Solicitud de Asignación por Embarazo para Protección Social" debidamente cumplimentado por el profesional que acredite el estado del embarazo.

Luego del nacimiento o de la interrupción del embarazo, la mujer deberá solicitar un turno y presentar un nuevo formulario, "Solicitud de Asignación por Embarazo para Protección Social", con los rubros 1 y 3 debidamente cumplimentados, adjuntando además la constancia de Inscripción en el Plan Nacer del recién nacido y

la Partida de Nacimiento o Certificado de Defunción/Interrupción del Embarazo.

Esto le permitirá percibir el 20% acumulado mensualmente.

## **AYUDA ESCOLAR DE ANSES**

En caso de no haber percibido la asignación familiar en forma automática presentar ante cualquier delegación de ANSES, dentro de los 120 días corridos de iniciado el ciclo lectivo o tratamiento de rehabilitación, la documentación detallada en el ítem "DOCUMENTACIÓN QUE DEBE PRESENTAR".

#### Importante

Para solicitar esta prestación es necesario contar con la información del titular y su grupo familiar registrados en las bases de ANSES. Si el/la consultante ya cuenta con sus datos actualizados no será necesario que presente nuevamente la documentación. Todas las notificaciones efectuadas en el domicilio declarado se considerarán válidas. Cuando se produzca una modificación de los datos personales como así también un alta, baja o modificación respecto de sus relaciones y cargas familiares, es obligación del consultante declarar dicha situación ante ANSES.

#### REQUISITOS

##### Del titular:

.Ser beneficiario del Sistema Integrado de Jubilaciones y Pensiones

.Tener derecho al cobro de la Asignación Familiar por Hijo y/o Hijo con Discapacidad.

##### Del hijo:

Que el hijo curse desde el 1º grado hasta el 6º año de la escuela secundaria o Educación General Básica o Polimodal en Establecimientos Nacionales, Provinciales, Municipales o Privados incorporados a la enseñanza oficial y sujetos a su fiscalización o adscriptos a la misma, que estén reconocidos y funcionen con permiso expreso de la autoridad educacional oficial.

##### A partir del ciclo lectivo 2008:

Que el hijo concurra regularmente a Preescolar, Nivel Inicial, Sala de cinco (5) años, Primera, Segunda o Tercera Sección o Primero, Segundo o



Tercer Ciclo. En los casos en que el menor concurra a Jardín Maternal, Sala de tres (3) años, Sala de cuatro (4) años, Jardín de Infantes o cualquier otra Sección o Sala no citada anteriormente, a fin de acreditar el derecho a la Asignación Familiar por Ayuda Escolar Anual el Establecimiento Educativo deberá emitir una constancia en la que acredite que dichas Salas se encuentran incluidas en el Nivel Inicial.

#### **Del hijo con discapacidad:**

Que el hijo con discapacidad, que cuente con Autorización expresa de ANSES, cualquier sea su edad, concurra a Establecimientos Educativos donde se imparta Nivel Inicial, Educación General Básica, Polimodal o Enseñanza Diferencial o a Establecimientos Oficiales o Privados controlados por autoridad competente en los que se presten servicios de rehabilitación exclusivamente, o cuando reciban Enseñanza Diferencial impartida por maestros particulares que posean matrícula habilitante o impartida individualmente aunque la misma no se realice en Establecimientos Oficiales o Privados.

#### **Fallecimiento del titular de la prestación**

Las Asignaciones Familiares que le hubieran correspondido percibir se abonan en la misma forma y oportunidad en que se liquide el haber previsional pendiente.

#### **Documentación que debe presentar:**

En **caso de haber percibido** la asignación familiar en forma automática, no debe presentar ningún formulario ni certificado escolar, excepto que ANSES se lo solicite.

En **caso de no haber percibido** la asignación familiar en forma automática deberá presentar ante una delegación de ANSES:

Original del Formulario PS.2.51 "DDJJ Solicitud Asignación Familiar por Ayuda Escolar Anual - Sistema Único de Asignaciones Familiares" cumplimentado en todos sus rubros, u Original del certificado escolar de inicio del ciclo lectivo expedido por: la Escuela o Establecimiento Educativo o Maestro Particular o Centro o Instituto de Rehabilitación, del que debe surgir:

Identificación de la Escuela, Instituto o Establecimiento Educativo; Nombre y apellido del alumno; Fecha de inicio del ciclo lectivo o de inicio de tratamiento o rehabilitación si fuere

discapacitado, con aclaración, en este caso, del tipo y número de matrícula habilitante del responsable del tratamiento; Nivel y tipo de escolaridad o de tratamiento o rehabilitación si fuere discapacitado; Fecha de emisión; Sello del Establecimiento con los datos institucionales; Firma de la Autoridad competente.

## **JUBILACIÓN ORDINARIA**

Para reunir los 30 (treinta) años de servicios requeridos, también podrá hacer uso de Declaración Jurada por tareas en relación de dependencia o autónomas: Art. 38 de Ley 24.241 hasta el 31/12/1968. Art. 3° de Ley 24.476 hasta el 30/09/1993. Tener en cuenta que estos años por Declaración Jurada deben ser consignados a partir de la fecha en que se cumplieron los 18 años de edad, que la cantidad de años de los mismos será de acuerdo al año de cese o presentación, no pudiendo superar el límite de 7 años.

#### **Jubilación automática - PLAN 60 DÍAS -**

En esta etapa, la jubilación automática está dirigida únicamente a trabajadores en relación de dependencia que, a partir del segundo semestre de 2009, cumplan con los requisitos de edad para jubilarse (65 años los hombres y 60 años las mujeres) y de aportes (30 años de servicios).

Este servicio está dirigido a todo trabajador que:

- . Tenga 59 años, en el caso de mujeres, y 64 los hombres.
- . No haya iniciado ningún expediente cuyo trámite se encuentre en estado Recaratulado o Denegado.
- . No esté jubilado.
- . No registre períodos como autónomo ni monotributista.
- . No registre períodos aportados como Becario o Pasante.
- . No registre períodos con condiciones de servicios diferenciados.
- . No esté incluido dentro de los denominados Regímenes Especiales, regulados por las Leyes N° 22731 y 24018 y los Decretos N° 137/05 y 160/05.



## MONOTRIBUTO SOCIAL

---

Información para el/la consultante:

### **.Registro Nacional de Efectores de Desarrollo Local y Economía Social**

**-Dirección:** 25 de Mayo 606 (C1002ABN)

CABA

**-Teléfono:** (011)4316-4949

**-E-mail:** registroefectores@desarrollosocial.gob.ar

## OBRAS SOCIAL PARA DESEMPLEADOS

---

A fin de implementar la prestación médico —asistencial, para un beneficiario de la Prestación por Desempleo, ANSES dictó la Resolución N° 1203/03, que establece que finalizado el plazo indicado en la Ley 23660 art. 10 inc. a), los beneficiarios titulares y el grupo familiar primario, por el cual percibe las asignaciones familiares, tendrán derecho a continuar recibiendo cobertura médica mientras dure la percepción de la prestación por desempleo.

A fin de determinar la obra social y la fecha de inicio de cobertura, se aplica lo dispuesto en la Ley 23660 art. 10 inc. a) la que determina que en caso de extinción del contrato de trabajo, los trabajadores que se hubieren desempeñado en forma continua durante más de tres meses, mantienen su calidad de beneficiarios de la obra social por un período de tres meses, contados desde la finalización de la relación laboral, sin obligación de efectuar aportes.

La obra social que se asigna es la que el trabajador tuvo a la fecha de finalización de la relación laboral y es la que consta en la última declaración jurada del empleador para el titular, excepto que el beneficiario tenga una obra social elegida (Dtos. 638/97 y 504/98 modificado por el Dto. 1400/01) distinta a la declarada. En este último caso se asigna la elegida por el titular, siempre y cuando la vigencia de la opción sea anterior a la fecha de cese. Se abonará a la obra social las cápitas por la cónyuge/concubina registrados en ANSES y por el grupo familiar por el que el titular percibe asignaciones familiares.

El titular de la prestación por desempleo puede informar el alta en ANSES de su cónyuge/concubina durante el período en que percibe la prestación para incluir a la misma en la liquidación de cápitas a la obra social. Las cápitas a las obras sociales no se liquidan si de los controles que efectúa ANSES surge que el

titular y su grupo familiar tienen cobertura de obra social (por ejemplo, cónyuge en relación de dependencia o es titular previsional), tampoco se liquida la cápita por el familiar que tiene cobertura de obra social (por ejemplo, hijo o cónyuge monotributista).

Todo beneficiario de una Prestación por Desempleo debe solicitar en la UDAI/Delegación donde realizó el trámite, una CONSTANCIA donde figuran sus datos como titular, los de su grupo familiar y la obra social asignada, la cual será presentada ante la misma a fin de recibir la cobertura médico asistencial, siempre y cuando haya superado los controles efectuados por ANSES. La impresión del CODEM se puede obtener también desde la Autopista de Servicios. La obra social que se asigna es la que el/la consultante tenía antes de acceder a la Prestación por Desempleo, encontrándose imposibilitado/a para realizar una opción de cambio por otra de idéntica naturaleza.

## ASIGNACIÓN DE LA OBRA SOCIAL

---

Al trabajador se le asigna la obra social que tuvo a la fecha de finalización de la relación laboral. Esta obra social es la que consta en la última declaración jurada del empleador para el titular, excepto que el beneficiario tenga una obra social elegida distinta a la declarada. En este último caso se asigna la elegida por el titular, siempre y cuando la vigencia de la opción sea anterior a la fecha de cese.

### Pensiones no contributivas

Centros de Atención Local (CAL)

**Comisión Nacional de Pensiones**

**Dirección:** Hipólito Yrigoyen 1447

(C1089AAA) – CABA

**Teléfono:** (011) 4379-4800

**E-mail:** prescnpa@yahoo.com.ar

### Pensiones para Hijos

Presentar la documentación respectiva ante ANSES, dentro de los noventa (90) días de cumplimentados los formularios mencionados en el ítem "Documentación" que debe presentar.

### IMPORTANTE

Para solicitar esta prestación es necesario contar con la información del titular y su grupo familiar registrados en las bases de ANSES. Si el/la consultante ya cuenta con sus datos actualizados no será necesario que presente nue-

vamente la documentación. Todas las notificaciones efectuadas en el domicilio declarado se considerarán válidas. Se recuerda que cuando se produzca una modificación de sus datos personales como así también un alta, baja ó modificación respecto de sus relaciones y cargas familiares, es obligación del solicitante declarar dicha situación ante su empleador quien deberá informarlas a través del Programa “Mi Simplificación” de AFIP.

## **REQUISITOS:**

### **Del titular:**

Ser beneficiario del Sistema Integrado de Jubilaciones y Pensiones o beneficiario de la Pensión Honorífica de Veteranos de Guerra del Atlántico Sur.

Declarar al hijo/hijo con discapacidad en el Formulario PS.6.18 “Solicitud de Prestaciones Previsionales” u original del Formulario PS.2.14 “Declaración Jurada Novedades de Cargas de Familia para Beneficiarios del Sistema Integrado de Jubilaciones y Pensiones” (frente y dorso).

### **Del hijo:**

El hijo debe residir en el país, ser menor de dieciocho (18) años y soltero. Puede ser hijo matrimonial o extramatrimonial, adoptado o estar en Guarda, Tenencia o Tutela acordada por Autoridad Judicial o Administrativa competente. Corresponde el pago aunque este trabaje en relación de dependencia o perciba cualquier beneficio de la Seguridad Social.

### **Del hijo con discapacidad:**

El hijo con discapacidad debe residir en el país, contar con autorización expresa de ANSES y ser soltero, divorciado, separado legalmente o viudo y estar bajo la “curatela a la persona”.

Cuando el discapacitado sea mayor de edad y no tenga madre ni padre ni curador se abona la Asignación Familiar por Hijo con Discapacidad al pariente por consanguinidad o afinidad cuya obligación alimentaria, en los términos de los artículos 367, 368 y 370 del Código Civil sea declarada o reconocida por Autoridad Judicial competente. Puede ser hijo matrimonial o extramatrimonial, adoptado o estar en Guarda, Tenencia o Tutela acordada por Autoridad Judicial o Administrativa competente. Corresponde el pago aunque el hijo con discapacidad trabaje en relación de dependencia o perciba cual-

quier beneficio de la Seguridad Social. Para el hijo con discapacidad no existe límite de edad para el cobro de esta Asignación Familiar.

### **Fallecimiento del titular de la prestación:**

Las Asignaciones Familiares que le hubieran correspondido percibir se abonan en la misma forma y oportunidad en que se liquide el haber previsional pendiente.

## **PENSIÓN POR FALLECIMIENTO DE AFILIADO EN ACTIVIDAD - LEY 24241 -**

---

### **Información para el/la consultante:**

Si el causante ha sido trabajador autónomo, es requisito indispensable que haya estado afiliado como tal con anterioridad a la fecha de fallecimiento. Si el causante, a la fecha de fallecimiento, no reúne la calidad de aportante regular, los derechohabientes podrán completar con esta moratoria los 30 años de servicios con aportes para ser considerado aportante regular. Si el causante, con anterioridad a su fallecimiento hubiera acreditado 12 meses de aportes dentro de los 60 últimos, los derechohabientes podrán completar con esta moratoria los 15 años de servicios con aportes y de este modo ser considerado aportante irregular con derecho. En esta prestación el/la peticionante también podrá invocar años de servicios por declaración jurada conforme art. 38 de Ley 24241.

A efectos de adquirir derecho a este beneficio, los derecho—habientes pueden acogerse a esta moratoria siempre y cuando el causante se encontrare afiliado formalmente como autónomo con anterioridad al deceso y si el período de deuda incluido en el plan de facilidades no fuese inferior al año inmediato anterior al fallecimiento. No obstante la posibilidad de acogerse a la moratoria, al momento de petitionar el beneficio, el plan de facilidades debe estar cancelado en su totalidad en un solo pago.

## **PRESTACIÓN POR EDAD AVANZADA**

---

### **Información para el/la consultante:**

Para cumplir con los requisitos que se exige para esta prestación (diez años de servicios con aportes computables con cinco de ellos prestados durante el período de ocho inmediatos anteriores al cese), se podrá invocar el Régi-

men de Regularización Voluntaria. Los cinco (5) años de antigüedad en la afiliación no pueden ser acreditados mediante la inclusión de períodos de aportes amparados en planes de facilidades de pago o moratorias ya que este requisito debe ser cumplido con aportes regulares, es decir, en tiempo y forma.

## PROGRAMA DE PREPARACIÓN DE RETIRO LABORAL

ANSES invita a los adultos mayores próximos a jubilarse a inscribirse para participar de los talleres de intercambio, información y reflexión que se llevarán a cabo en la sede de la ANSES, Av. Córdoba 720 2º piso Salón Pochar. Temática a trabajar en los talleres: Significado del trabajo a través de la historia. Ser y sentirse jubilado El proceso del envejecimiento, etc.

Para mayor información sobre los días y horarios de los talleres, los interesados pueden comunicarse a los teléfonos (011) 4015 -8282/8237/8247 o enviar un e-mail a [retiro\\_laboral@anses.gov.ar](mailto:retiro_laboral@anses.gov.ar)

Para participar de los talleres el interesado debe enviar un e-mail con los datos de contacto.

## RETIRO TRANSITORIO POR INVALIDEZ — CONDICIÓN DE APORTANTE

Para los trabajadores autónomos es requisito indispensable estar afiliado como tal con anterioridad a la fecha en que se produjo la incapacidad. Si con los aportes ingresados no se reúne la calidad de aportante regular, con esta moratoria podrá completar los 30 años de servicios con aportes y así adquirir la condición de aportante regular. En caso de tener 12 meses de aportes dentro de los 60 últimos, con esta moratoria podrá completar los 15 años de servicios con aportes y adquirir así la condición de aportante irregular con derecho.

## SEGURO DE DESEMPLEO DE ANSES

Secretaría de Empleo - Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social  
Oficina de Empleo de su Municipio o llamar al 0800-222-2220 o en [www.trabajo.gov.ar](http://www.trabajo.gov.ar)

### Más información:

Si el/la consultante trabaja en relación de dependencia y es despedido, tiene derecho a la Prestación por Desempleo según lo establece la Ley N° 24.013. Según esta norma, la protección por desempleo se conforma por la Prestación económica por desempleo, la Prestación médico-asistencial de acuerdo, el pago de Asignaciones Familiares y el cómputo del período de las prestaciones a los efectos previsionales. Sr. / a Beneficiario/a del Seguro por Desempleo: Si el Seguro por Desempleo finalizó entre el 1º de junio y el 31 de diciembre de 2009 y el/la consultante continúa sin conseguir empleo, por Resolución MTEySS N° 606/09, se puede solicitar la incorporación al Seguro de Capacitación y Empleo por un plazo de 6 meses (\$ 225 por mes).

[Para más informes dirigirse a:](#)

Oficina de Empleo de su Municipio o llamar al 0800-222-2220 o en [www.trabajo.gov.ar](http://www.trabajo.gov.ar)  
Secretaría de Empleo - Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social.

# 10

## TRABAJO

1. Se orienta al/la consultante sobre las diferentes áreas del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires en las cuales podrá obtener: Orientación laboral, apoyo en la búsqueda de empleo, formación y/o capacitación laboral.

2. En caso de corresponder, se le entrega una nota modelo para solicitar, ante el área que corresponda, la incorporación a los programas laborales del GCABA.

3. Se le informa que deberá dejar un original de la nota en la Mesa de Entradas del programa correspondiente y quedarse con una copia sellada por el área, con la fecha y el número de trámite. La copia deberá ser guardada por el/la consultante como constancia.

4. Se deberá explicar que la constancia de trámite, posibilita la intervención mediante oficio de la OOH por ante el GCABA, en caso de no recibir el/la consultante respuesta a su solicitud.

**INCORPORACIÓN AL PROGRAMA FIT**  
ANEXO XV

**INCORPORACIÓN AL PROGRAMA OIL**  
ANEXO XVI

### Programa "Formación e Inclusión para el trabajo (FIT)" (GCABA)

#### **Institución responsable:**

Dirección General de Economía Social

**Dirección:** Av. Entre Ríos 1492

2° piso - oficina 110.

**Teléfono:** 4300-5433 / 31

**E-mail:** dgecs@buenosaires.gov.ar

**Web:** www.buenosaires.gov.ar/areas/des\_social/economia\_social/

#### **Institución ejecutora:**

Programa Formación e Inclusión para el Trabajo (FIT)

**Dirección:** Av. Entre Ríos 1492

1° piso - oficina 110

**Teléfonos:** 4300 - 9649/ 5433 / 9620 / 9623 / 9616 / 9649

**Horario de atención:** lunes a viernes de 10 a 16 hs.

**E-mail:** dgecs@buenosaires.gov.ar

#### **Objetivos y/o misión:**

- Ofrecer orientación laboral y apoyo en la búsqueda de empleo.
- Brindar formación y capacitación laboral.
- Brindar asistencia económica, técnica y financiera para el desarrollo de unidades productivas.

#### **Destinatarios:**

Toda persona mayor de dieciocho años que acredite una residencia mínima de dos años en la CABA, en situación de pobreza y/o con problemas de empleo (al momento de la solicitud de ingreso al programa se encuentran desocupadas o subocupadas).

#### **Descripción del servicio:**

El programa ofrece orientación laboral y apoyo en la búsqueda de empleo, formación y capacitación laboral, así como apoyo económico (subsidios), financiero y técnico para el desarrollo de unidades productivas.

#### **Requisitos:**

- Ser mayor de 18 años de edad.
- Acreditar una residencia mínima, inmediata e ininterrumpida de 2 años en la Ciudad.
- Acreditar situación de pobreza.
- Acreditar la problemática laboral o de empleo.
- No estar incluido en otros programas con similares finalidades, ya sea que los beneficios económicos obtenidos provengan del Estado Nacional, de la CABA, provincias o municipios.

#### **Información para el/la consultante**

- Dirigirse a:  
Av. Entre Ríos 1492, 1° piso, oficina 110

-Comunicarse a los teléfonos:

4300-9649/5433 / 9620 / 9623 / 9616 / 9649

**Horario:** de lunes a viernes de 10 a 16 hs.

- **E-mail:** dgecs@buenosaires.gob.ar

## **OFICINAS DE INTERMEDIACIÓN LABORAL (OIL) (GCABA)**

---

### **Descripción del programa:**

Cuenta con una red de 18 sedes, ubicadas en los distintos Centros de Gestión y Participación Comunal (CGPC) y en los barrios Los Piletones e INTA de la zona sur de la Ciudad, cuya tarea principal es trabajar por la mejora de las condiciones de inserción laboral de sus habitantes, tanto para quienes buscan empleo como para las pymes, microempresas y pequeños comercios que requieren personal.

### **Servicios que brinda:**

- Abordaje integral y personalizado de la problemática de empleo que presente el ciudadano.
- Elaboración de historias laborales (registro de sus datos personales, experiencia profesional, formación académica, intereses, preferencias y habilidades), seguidas de la incorporación del CV en el PORTAL DE EMPLEO de la Ciudad.
- Análisis del perfil laboral de desocupados buscadores de empleo.
- Fomentar la finalización del ciclo escolar obligatorio y la formación profesional.
- Derivación a otras áreas de Gobierno.

## **SEDES DE LAS OFICINAS DE INTERMEDIACIÓN LABORAL (OIL)**

### **OIL CENTRAL**

**Dirección:** Balcarce 360 PB

**Teléfono:** 4114-5710

### **COMUNA 1**

**Dirección:** Uruguay 740 Piso 1°

**Teléfono:** 4373-1896 int. 324

### **COMUNA 2**

**Dirección:** J. E. Uriburu 1022

**Teléfono:** 4823-1094

### **COMUNA 3**

**Dirección:** Junín 521

**Teléfono:** 4375-0644 int. 316

*-Próximamente en Sarandí 1273 -*

*Teléfono 4305-2878 int. 337*

### **COMUNA 4**

**Dirección:** Del Barco Centenera 2906

**Teléfono:** 4918-2243 int. 314

### **COMUNA 4 - SUBSEDE -**

**Dirección:** Suárez 2032

**Teléfono:** 4301-6544 int. 328

### **COMUNA 5**

**Dirección:** Sarandí 1273

**Teléfono:** 4305-2878 int. 337

*Proximamente en Carlos Calvo 3307-*

### **COMUNA 6**

**Dirección:** Díaz Vélez 4558

**Teléfono:** 4958-7047

### **COMUNA 6 SUBSEDE**

**Dirección:** Emilio Mitre 956

**Teléfono:** 4921-6039 int. 5

### **COMUNA 7**

**Dirección:** Rivadavia 7202

**Teléfono:** 4613-1530 int. 314

### **COMUNA 8**

**Dirección:** Av. Roca 5252

**Teléfono:** 4605-1735 / 2631

### **COMUNA 9**

**Dirección:** Timoteo Gordillo 2212

**Teléfono:** 4687-6251 int. 111

### **COMUNA 10**

**Dirección:** Bacacay 3968

**Teléfono:** 4636-2262 int. 112

### COMUNA 11

**Dirección:** Francisco Beiró 4629

**Teléfono:** 4501-0287

### COMUNA 12

**Dirección:** Miller 2751

**Teléfono:** 4522-9947

### COMUNA 13

**Dirección:** Cabildo 3067 Piso 1°

**Teléfono:** 4702-3748

### COMUNA 14

**Dirección:** Beruti 3325

**Teléfono:** 4827-5957 int. 124

### Comuna 15

**Dirección:** Av. Córdoba 5690

**Teléfono:** 4771-1960 / 0750 / 2305 / 1306

### OIL ZONA SUR

**Dirección:** Av. Lacarra 3505

## Programa “Jóvenes con más y mejor trabajo”

Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social de la Nación

### Objetivo

Generar oportunidades de inclusión social y laboral de los jóvenes, a través de acciones integradas, que les permitan construir el perfil profesional en el cual deseen desempeñarse, finalizar su escolaridad obligatoria, realizar experiencias de formación y prácticas calificantes en ambientes de trabajo, iniciar una actividad productiva de manera independiente o insertarse en un empleo.

### Requisitos

Podrán participar jóvenes de 18 (DIECIOCHO) a 24 (VEINTICUATRO) años de edad, que tengan residencia permanente en el país, con nivel primario y/o secundario de escolaridad incompleto y se encuentren desempleados.

Los jóvenes que superen el límite máximo de edad durante su participación en el programa, podrán continuar realizando actividades hasta un plazo de 24 VEINTICUATRO meses contados desde el momento de su incorporación.

Lugar en el que se tramita:

**Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social de Nación**

**Dirección:** Av L. N. Alem 650, 5° piso

**Teléfono:** 0800-222-220

**Fax:** 4310-6371

## Programa “Seguro de Capacitación y Empleo”

- El Seguro de Capacitación y Empleo ofrece un esquema integrado de prestaciones por desempleo no contributivo para apoyar a diferentes públicos en la búsqueda activa de un empleo a través de la actualización de sus competencias laborales y de su efectiva inserción en empleos de calidad.

- Esta prestación monetaria no remunerativa consta de incentivos por prestación realizada y el reconocimiento de antigüedad computable para el otorgamiento de la jubilación.

El esquema integrado de prestaciones consta de:

- Una prestación monetaria mensual no remunerativa de \$225 durante los primeros 18 meses y de \$200 mensuales durante los últimos 6 meses.

Orientación Laboral:

Servicios de Empleo brindados en la Oficina de Empleo:

- Orientación laboral
- Apoyo a la búsqueda de empleo
- Acceso a Internet desde las computadoras de la Oficina
- Participación en los cursos de Trayectos de Orientación Laboral (TOL), incentivo mensual de \$ 225 agregados al básico y un premio a la finalización de \$ 300.

Objetivo: Mejora de la empleabilidad

Requisitos: Finalización de estudios primarios y/o secundarios con entrega de Certificación de Estudios Formales, incentivo mensual agregado de \$ 225 y premio por finalización de \$ 600 aproximadamente.



- Actividades de formación profesional y capacitación laboral, incentivo mensual agregado de \$ 225 y premios no superiores a \$ 900.

#### Sostenimiento del Empleo

- Profesionalización del Trabajo Doméstico (Resolución 876/06). El objetivo central de la iniciativa es jerarquizar y profesionalizar a las personas beneficiarias del seguro que realizan trabajo doméstico.

#### Ocupación Transitoria e Inserción Laboral Asistida

- Entrenamiento para el trabajo en el Sector Público, Privado y ONGs, según la cantidad de horas de actividad diarias el monto mensual varía entre \$ 550 a \$ 750.

- Apoyo a la inserción laboral en el Sector Público, Privado y ONGs según la cantidad de horas de actividad diarias [el monto mensual varía entre \$ 1.000 a \$ 1.200.

- Programa Empleo Independiente con la entrega de cuotas por un total de hasta \$ 8.000, según proyecto presentado.

#### Lugar en el que se tramita:

**Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social de Nación**

**Dirección:** Av L. N. Alem 650, 5° piso  
**Teléfono:** 0800-222-220  
**Fax:** 4310-6371

### Programa “Red de servicios de empleo”

#### **Directorio de Oficinas y Unidades de Empleo**

Las Oficinas de empleo tienen como Destinatarios y potenciales usuarios:

#### **-Personas con problemas de empleo**

Desocupados, Subocupados, Beneficiarios de Programas, Personas que desean cambiar de empleo, entre otros.

#### **-Empleadores**

Empresas grandes, PYMES, Particulares, Estado, Cooperativas etc.

#### **- Microempreendedores**

Oficina sede Ciudad de Buenos Aires

**Dirección:** Humberto Primo 2260, CABA

**Teléfono:** 4308-0738

**E-mail:** oesancristobal@trabajo.gov.ar

### Programa “Red de formación continua”

La Red de Instituciones de Formación Continua es un conjunto de entidades que tienen como objetivo articular la demanda de los sectores productivos con las necesidades de formación de los trabajadores ocupados y desocupados, teniendo en cuenta la perspectiva estratégica del desarrollo local.

Estas instituciones brindan formación general atendiendo las políticas activas de mejora de la empleabilidad y de generación de condiciones de trabajo decente que impulsa el MTEySS.

La Red de Instituciones de Formación Continua ha asumido un compromiso real en los procesos de calidad llevados a cabo por el MTEySS.

#### Web:

<http://www.trabajo.gov.ar/redformacioncontinua>

**Dirección:** Av. Leandro N. Alem 638

Piso 3° (C1001AAO) CABA

**Teléfono:** (011) 4310-5745 / 5836 / 5942

**E-mail:** uemat@trabajo.gov.ar

### Programa “Formación Continua”

#### Objetivo:

El MTEySS impulsa el acceso y la permanencia en empleos de calidad mediante su política de formación permanente para los trabajadores desocupados y ocupados.

### LÍNEAS DE ACCIÓN

#### Cursos de Formación Profesional

Capacitación permanente, de alto nivel técnico, adecuada a los requerimientos del mundo del trabajo.

#### Certificación de Competencias Laborales

Reconocimiento de la experiencia laboral de trabajadoras y trabajadores.

### **Certificación de Estudios Formales**

Promoción de la finalización de la escolaridad primaria y secundaria.

### **Fortalecimiento Institucional**

Mejora de la calidad de la Red de Instituciones de Formación Continua.

### **Crédito Fiscal**

Incentivo a las empresas que generen proyectos de formación y certificación para los trabajadores.

**Dirección:** Av. Leandro N. Alem 638

piso 3° (C1001AAO) CABA

**Teléfono:** (011) 4310-5745 / 5836 / 5942

0800-222-2220

**E-mail:** formacioncontinua@trabajo.gov.ar

### **Programa “Herramientas por Trabajo”**

**Dirección:** Av. Leandro N. Alem 638 CABA

#### **Servicio:**

Se otorga financiamiento a trabajadores asociados para:

.Compra de insumos, herramientas y materiales de trabajo.

.Asistencia técnica para optimizar los emprendimientos productivos

**Para ser aprobados y financiados, los proyectos productivos deben reunir los siguientes requisitos:**

.Contar con el aval institucional de los Municipios.

.Los proyectos se presentan en cada Municipio o Comuna y se entregan a las Gerencias de Empleo y Capacitación Laboral de cada provincia, para su análisis y aprobación.

.Los beneficiarios continúan percibiendo la prestación mensual de \$150.

#### **Objetivo:**

Este programa financia la compra de insumos, herramientas y materiales para que grupos de trabajadores organizados puedan realizar su proyecto productivo. Además, se otorga financiamiento para asistencia técnica a los proyectos

productivos destinados a: mejorar la capacidad productiva, de la gestión y la comercialización.

Promueve la inserción laboral de las personas desocupadas mediante el desarrollo de un proyecto productivo de carácter asociativo o individual.

#### **Los montos financiados son:**

- Hasta **\$ 19.000** si el proyecto cuenta con 3 integrantes desocupados (2 del Programa JHD).

- Hasta **\$ 13.000**, si el proyecto cuenta con 2 integrantes desocupados (1 del Programa JHD).

- Hasta **\$5000** si el proyecto cuenta con 1 integrante del Programa JHD.

#### **Se financian:**

Proyectos agropecuarios, pesqueros, agroindustriales, de insumos para la industria, producción de bienes vinculados a la construcción, servicios rurales, agropecuarios, de comercio.

#### **No se financia:**

Compra de terrenos. Pago de arriendos, seguros e impuestos. Construcción de instalaciones (viviendas, locales, oficinas). Pago y refinanciación de deudas. Conexiones y pagos regulares de servicios (teléfono, Internet, electricidad, etc.).

### **PAGO ÚNICO - SEGURO POR DESEMPLEO**

**Trámite:** se debe presentar un proyecto, el cual debe ser aprobado para obtener el beneficio.

**Dirección:** Av. Leandro N. Alem 638. CABA

#### **Beneficiarios:**

Dirigido a personas que perciben el Seguro por Desempleo.

#### **Beneficios que otorga:**

Posibilidad de obtener en un solo pago el doble de las cuotas que le resten por cobrar, más las asignaciones familiares, si correspondieran. Asesoramiento y capacitación para la formulación del emprendimiento.

#### **Objetivo:**

Brinda la posibilidad de invertir en el desarrollo de un emprendimiento; para ello se recibe en un solo pago el doble del Seguro por Desempleo que le corresponde al trabajador.



**Dirección:** Av. Leandro N. Alem 638  
piso 3° (C1001AAO) - CABA  
**Teléfono:** (011) 4310-5745 / 5836 / 5942  
0800-222-2220  
**Web:** <http://www.trabajo.gov.ar/planesyprogramas/listado>

## Programa “Empleo Comunitario” - PEC

---

**Dirección:** Av. Leandro N. Alem 638. CABA

### Beneficiarios

Dirigido a trabajadores de baja calificación laboral, mayores de 16 años, que no perciban prestaciones previsionales o Seguro de Desempleo, ni se encuentren participando en otros programas de empleo o capacitación nacionales, provinciales o municipales, incluidos en el Programa Jefes de Hogar, excepto aquellos beneficiarios que solo reciban el pago de alguna compensación exclusivamente en concepto de gastos de traslado y refrigerio.

No podrán participar quienes aún reuniendo estos requisitos, perciban otros beneficios de la seguridad social, o pensiones no contributivas, excepto las otorgadas en razón de ser madre de 7 hijos o más, ex combatientes o invalidez.

Tampoco podrán participar en el programa aquellos desocupados cuyo cónyuge sea ocupado o beneficiario de otros programas sociales, de empleo, de formación profesional o de capacitación laboral nacionales, provinciales o municipales, que prevean el pago de ayudas económicas no remunerativas.

Podrán participar, en carácter de organismos responsables de proyectos: organismos públicos nacionales, provinciales o municipales, las organizaciones de la sociedad civil sin fines de lucro y las cooperativas de cualquier género, que se encuentren previamente inscriptas en el Registro de Instituciones de Capacitación y Empleo (REGICE) de este ministerio.

### Los organismos responsables deberán:

.Efectuar la contratación de un seguro de responsabilidad civil para cubrir los riesgos de siniestros que pudieren sufrir los beneficiarios y beneficiarias del Programa durante su permanencia en él.

.Garantizar la cobertura de salud de los beneficiarios a su cargo.

.Todas las gestiones referidas a los beneficiarios

y a los proyectos deberán realizarse a través de la GECAL correspondiente a la jurisdicción en la que se lleven a cabo los proyectos.

## Programa “Empleo Transitorio en Obra Pública Local”

---

Programa de Empleo Transitorio en Obra Pública Local con Aportes de Materiales “Trabajadores Constructores”

**Dirección:** Av. Leandro N. Alem 638. CABA

### Destinado a:

.Beneficiarios del Programa Jefes de Hogar, trabajadores incorporados al Seguro de Capacitación y Empleo.

.Beneficiarios de otros programas de empleo y capacitación del MTEySS y trabajadores desocupados.

## Programa “Inserción Laboral Línea Promoción del Autoempleo”

---

**Dirección:** Av. Leandro N. Alem 638. CABA.

### Para acceder al Programa:

Los trabajadores asegurados deben presentar en la Oficina de Empleo de su localidad un proyecto de autoempleo, el cual es evaluado.

Aprobado el proyecto, la persona es notificada y deberá firmar el Acta de Notificación de Aprobación.

Cumplido este requisito, se abona la suma de dinero correspondiente al recibir la suma de dinero para el proyecto de autoempleo.

### La persona deberá:

.Utilizar la totalidad del dinero recibido en el proyecto aprobado.

.Presentar los comprobantes legales de gasto, a los noventa días de firmada el Acta.

.Presentar la documentación que respalda jurídicamente el proyecto aprobado.

**Dirección:** Av. Leandro N. Alem 638, piso 3° (C1001AAO) Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
**Teléfono:** (011) 4310-5745 / 5836 / 5942  
0800-222-2220

**Página Web:** <http://www.trabajo.gov.ar/planesyprogramas/listado/>

## **Programa “Inserción Laboral para Trabajadores con Discapacidad”**

**Dirección:** Av. Leandro N. Alem 638. CABA

**Beneficios:**

Apoyo económico.  
Servicios de intermediación laboral.

**Los trabajadores con discapacidad reciben:**

Una suma de dinero durante 9 meses que el empleador descontará del monto total de la remuneración a percibir. El empleador puede optar por instrumentar un período de instrucción y reentrenamiento laboral durante el primer mes de incorporado el trabajador.

**A las empresas:**

. Deducción del 70% de Impuesto a las Ganancias (Ley N° 22.431). En la Provincia de Buenos Aires, deducción del 50% de Ingresos Brutos (Ley N° 10.592, art. 17).

Exención del 50% de aportes patronales durante el primer año de contratación (Ley N° 24.013, art. 87).

. Descuento del 50% en contribuciones patronales por la contratación de grupos laborales protegidos (Ley N° 24.147, art. 34).

. Exención del 33% en contribuciones a la seguridad social durante doce (12) meses.

**Dirección:** Av. Leandro N. Alem 638, piso 3° (C1001AAO) CABA

**Teléfono:** (011) 4310-5745 / 5836 / 5942  
0800-222-2220

**Web:** <http://www.trabajo.gov.ar/planesyprogramas/listado/>

## **SEGURO POR DESEMPLEO**

**Dirección:**

Av. Leandro N. Alem 638. CABA.

**Beneficiarios:**

Está dirigido a asalariados desocupados incluidos en la Ley N° 20.744 de Contrato de Trabajo y trabajadores del Régimen de la Construcción (Ley N° 22.250).

**Beneficios:**

- Mensualmente se cobra una suma equivalente a 50% de la mejor remuneración en los seis meses anteriores al despido, no pudiendo ser inferior a los \$250 ni superior a \$400:

- Ese monto se reduce a medida que transcurre el tiempo.

- Cobertura médico asistencial.

- Pago de asignaciones familiares.

- Reconocimiento de la antigüedad a efectos previsionales.

- Orientación laboral o apoyo en la búsqueda de empleo en cualquier Oficina de Empleo.

**Una de las modalidades es la de Pago Único:**

Destinado a los beneficiarios del Seguro por Desempleo de todo el país que tengan la primera cuota liquidada y le resten al menos 3 por liquidar. Permite obtener en un solo pago el doble de las cuotas que reste cobrar, más las asignaciones familiares, si correspondieran.

**Beneficio:**

- El monto del Seguro equivale al 50% de la mejor remuneración en los seis meses anteriores al despido, no pudiendo ser inferior a los \$250 ni superior a los \$400.

- Durante el primer período, el trabajador percibe el 100% del monto, durante el segundo cuatrimestre el 85% y durante el tercero el 70% del total

- El tiempo durante el cual se cobra el seguro está en relación con el tiempo efectivamente trabajado y contribuido al Sistema de Seguri-

dad Social - Fondo Nacional de Empleo -, en los 3 años previos al cese o despido.

- No se cuentan las Asignaciones Familiares que se suman a la cuota básica.

**Dirección:** Av. Leandro N. Alem 638  
piso 3° (C1001AAO)  
Ciudad Autónoma de Buenos Aires

**Teléfono:** (011) 4310-5745 / 5836 / 5942  
0800-222-2220

**Web:** <http://www.trabajo.gov.ar/planesyprogramas/listado/>

## PERMISO DE VENTA DE ALIMENTOS EN LA VÍA PÚBLICA DE LA CABA

### 1. Para tramitar el permiso para la venta ambulante de alimentos

[Instrucciones para los consultantes a los fines de que se incorporen al registro de postulantes para la venta de alimentos en la vía pública](#)

#### Requisitos que deben cumplir los consultantes:

- a. Documento Nacional de Identidad, Libreta Cívica o Libreta de Enrolamiento y fotocopias de las páginas 1, 2 y 3, y cambios de domicilio en el caso de nacionalidad argentina y de las páginas 1, 2, 3, 4 y 5 y cambios de domicilio en el caso de ser extranjero;
- b. Acreditación de dos (2) años de residencia en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires;
- c. Constancia expedida por el Registro de Deudores Alimentarios Morosos conforme lo establecido en el punto 11.1.7 inciso d) de la Ley N° 1.166;
- d. Dos (2) fotos 4cm x 4cm del solicitante;
- e. Certificado de discapacidad otorgado en los términos del artículo 2° de la Ley N° 22.431, de corresponder;
- f. Certificado otorgado por el Estado Mayor Conjunto de las Fuerzas Armadas o Resolución que otorgó el beneficio para los ex combatientes de Malvinas, de corresponder;

g. Certificado otorgado por la Autoridad Nacional que acredite ser beneficiario del Plan Jefes/as de Hogar o Trabajar, de corresponder.

h. Libreta Sanitaria expedida por el Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

i. Aprobación del curso "Manipuladores de Alimentos" (Dirección General de Higiene y Seguridad Alimentaria);

j. Certificado de inscripción en AFIP y certificado de inscripción ante la Dirección General de Rentas (Ingresos Brutos).

#### Debera explicarse al consultante los siguientes pasos a seguir:

1. Anotarse en el Curso de Manipulador de Alimentos ante la Dirección Gral. de Higiene y Seguridad Alimentaria, sita en Perón 2941 con DNI, de lunes a viernes de 8.30 a 13.30.
2. Realizar trámite de Libreta Sanitaria ante hospitales:-Álvarez (Aranguren 2701)-Argerich (Pi y Margal 750)-Durand (Díaz Vélez 5044)-Fernández (Cerviño 3356)-Penna (Pedro Chutro 3380)-Piñero (Varela 1301)-Pirovano (Monroe 3555)-Ramos Mejía (Urquiza 609)-Rivadavia (Las Heras 2670)-Santojanni (Pilar 950)-Tornú (Combatiente de Malvinas 3002)-Vélez Sarsfield (Calderón de la Barca 1550)-Zubizarreta (Nueva York 3952)
3. Una vez finalizado el curso de manipulador de alimentos y obtenida la libreta sanitaria, presentar en la Dirección Gral. de Habilitaciones y Permisos sita en Perón 2941 la planilla (A) reuniendo los requisitos de los puntos a; b; c; d; e; f; y g (Ver Anexos).
4. Presentar ante la Agencia Gubernamental de Control sita en Perón 2933 la nota por derecho propio (Ver Anexos XX y XXI).
5. Dentro de los 30 días de presentada la planilla (A), presentar los requisitos de los puntos h; i y j ante la Dir. Gral de Habilitaciones y Permisos sita en la calle Perón 2941.

#### 2. En caso de no obtener el permiso

Presentarse en una de las sede de la Oficina de Orientación al Habitante a los fines de su intervención, a través de la solicitud de informes a los organismos pertinentes.



# Anexos

---



## ANEXO I

BUENOS AIRES, de de 2013

Señor Coordinador  
del Programa de Atención a Familias en Situación de Calle  
del Ministerio de Desarrollo Social  
del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires  
Su despacho

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle de forma **URGENTE el otorgamiento del subsidio habitacional**, ante la **situación de calle** en la que me encuentro.  
Además de lo señalado, manifiesto que:

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente.

Nombre y Apellido  
Documento Tipo y Número:  
Domicilio:  
Teléfono:

Entregar en Desarrollo Social  
Av. Entre Ríos 1492 (y Pavón). Oficina 18. (Mesa de Entradas)  
Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante  
Teléfono: 4911-4740

## ANEXO II

BUENOS AIRES, de de 2013

Señor Coordinador  
del Programa de Atención a Familias en Situación de Calle  
del Ministerio de Desarrollo Social  
del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires  
Su despacho

Nos dirigimos a usted con el fin de solicitarle de forma **URGENTE el otorgamiento del subsidio habitacional**, ante la **situación de calle** en la que nos encontramos.

Además de lo señalado, manifestamos que:

Sin otro particular, saludamos a Ud. atentamente.

Nombre y Apellido  
Documento Tipo y Número:  
Domicilio:  
Teléfono:

Entregar en Desarrollo Social  
Av. Entre Ríos 1492 (y Pavón). Oficina 18. (Mesa de Entradas)  
Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante  
Teléfono: 4911-4740



### ANEXO III

BUENOS AIRES, de de 2013

Señor Coordinador  
del Programa de Atención a Familias en Situación de Calle  
del Ministerio de Desarrollo Social  
del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires  
Su despacho

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle de forma **URGENTE el otorgamiento del subsidio habitacional**, ante la **inminente situación de calle** en la que me encuentro.  
Además de lo señalado, manifiesto que:

Sin otro particular, saludo a Ud. atentamente.

Nombre y Apellido  
Documento Tipo y Número:  
Domicilio:  
Teléfono:

Entregar en Desarrollo Social  
Av. Entre Ríos 1492 (y Pavón). Oficina 18. (Mesa de entradas)  
Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante  
Teléfono: 4911-4740

## ANEXO IV

BUENOS AIRES,        de                    de 2013

Señor Coordinador  
del Programa de Atención a Familias en Situación de Calle  
del Ministerio de Desarrollo Social  
del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires  
Su despacho

Nos dirigimos a usted con el fin de solicitarle de forma **URGENTE el otorgamiento del subsidio habitacional**, ante la **inminente situación de calle** en la que nos encontramos. Además de lo señalado, manifestamos que:

Sin otro particular, saludamos a Ud. atentamente.

Nombre y Apellido  
Documento Tipo y Número:  
Domicilio:  
Teléfono:

Entregar en Desarrollo Social  
Av. Entre Ríos 1492 (y Pavón). Oficina 18. (Mesa de Entradas)  
Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante  
Teléfono: 4911-4740

## ANEXO V

BUENOS AIRES, de de 2013

Señor Coordinador General  
del Programa de Atención a Familias en Situación de Calle  
del Ministerio de Desarrollo Social  
del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires  
Su despacho

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle de forma **URGENTE me continúen pagando el subsidio** establecido en el Decreto N° 690/06, modificado por los Decretos 960/08 y 167/11 y 239/13, **ante la emergencia habitacional en la que me encuentro**, la que persiste al día de la fecha, conforme se desprende del relato que sigue.

Mi situación personal es la siguiente:

Sin otro particular, saluda a Ud. atentamente.

Nombre y Apellido

Documento Tipo y Número:

Domicilio:

Teléfono:

Entregar en Desarrollo Social

Av. Entre Ríos 1492 (y Pavón). Oficina 18. (Mesa de Entradas)

Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante

Teléfono: 4911-4740

## ANEXO VI

BUENOS AIRES, de de 2013

Señor Coordinador General  
del Programa de Atención a Familias en Situación de Calle  
del Ministerio de Desarrollo Social  
del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires  
Su despacho

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle de forma **URGENTE me continúen pagando el subsidio** establecido en el Decreto N° 690/06, modificado por los Decretos 960/08 y 167/11 y 239/13, **ante la emergencia habitacional en la que me encuentro en efectiva situación de calle**, conforme se desprende del relato que sigue.

Mi situación personal es la siguiente:

Sin otro particular, saluda a Ud. atentamente.

Nombre y Apellido  
Documento Tipo y Número:  
Domicilio:  
Teléfono:  
Entregar en Desarrollo Social  
Av. Entre Ríos 1492 (y Pavón). Oficina 18. (Mesa de Entradas)  
Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante  
Teléfono: 4911-4740

## ANEXO VII

BUENOS AIRES, de de 2013

Señor Coordinador General  
del Programa de Atención a Familias en Situación de Calle  
del Ministerio de Desarrollo Social  
del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires  
Su despacho

Nos dirigimos a usted con el fin de solicitarle de forma **URGENTE nos conceda la extensión del subsidio** de conformidad con lo establecido en el Decreto N° 690/06 y sus modificatorias 960/08, 167/11 y 239/13, **ante la emergencia habitacional en la que nos encontramos**, la que persiste al día de la fecha.

Además de lo señalado, manifestamos que:

Sin otro particular, saludamos a Ud. atentamente.

Nombre y Apellido  
Documento Tipo y Número:  
Domicilio:  
Teléfono:  
Entregar en Desarrollo Social  
Av. Entre Ríos 1492 (y Pavón). Oficina 18. (Mesa de Entradas)  
Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante  
Teléfono: 4911-4740

## ANEXO VIII

Ciudad de Buenos Aires,      de                      de 2013

Señor Director General  
del Programa "Vivir en Casa" (Subsidios alternativos a la institucionalización)  
del Ministerio de Desarrollo Social  
del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires  
Su despacho

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle **una solución habitacional acorde a mi edad y a la situación de emergencia habitacional que padezco**. En tal sentido, requiero el otorgamiento del subsidio establecido en el decreto 211/GCABA/07 y modificatorios.

Mi situación personal es la siguiente:

Sin otro particular, le saludo atentamente.

Nombre y Apellido:  
Documento Tipo y Número:  
Domicilio:  
Teléfono:

Entregar en: Avenida Belgrano 858

Teléfono del área: 0800-222-4567

Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante  
Teléfono: 4911-4740

**ANEXO IX  
MUY URGENTE**

Ciudad de Buenos Aires,      de                      de 2013

Señor Director General  
del Programa "Vivir en Casa" (Subsidios alternativos a la institucionalización)  
del Ministerio de Desarrollo Social  
del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires  
Su despacho

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle una solución habitacional acorde a mi edad y a la situación de emergencia habitacional que padezco, **encontrándome en situación de calle**. Tal como acredito con el informe social que acompaño, mi situación personal es la siguiente:

Sin otro particular, le saludo atentamente.

Nombre y Apellido:  
Documento Tipo y Número:  
Domicilio:  
Teléfono:  
Entregar en:  
Avenida Belgrano 858, Mesa de Entradas.  
Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.  
**No olvidar adjuntar el informe social a la nota**

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante  
Teléfono: 4911-4740





**ANEXO XI**  
**URGENTE**

BUENOS AIRES, de de 2013

Señor Director de Ciudadanía Porteña  
del Ministerio de Desarrollo Social  
del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires  
Su despacho.

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle me incluyan en el programa de **Ticket Social** por la grave situación alimentaria que padezco.

Nombre y Apellido:

DNI:

Domicilio:

Tel.:

Entregar en Desarrollo Social

Av. Entre Ríos 1492 (y Pavón). Oficina 18. (Mesa de Entradas)

Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante

Teléfono: 4911-4740

## ANEXO XII

BUENOS AIRES, de de 2013

Señor Subsecretario de Fortalecimiento Familiar y Comunitario del  
Ministerio de Desarrollo Social  
del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires  
Su despacho.

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle asistencia alimentaria **URGENTE**, a través del Programa **Ciudadanía Porteña** o el que lo reemplace en el futuro con relación a la grave situación que padezco.

Mi situación personal es la siguiente:

Sin otro particular, saluda a Ud. atentamente

Nombre y Apellido:

DNI:

Domicilio

TE:

Entregar en Desarrollo Social

Av. Entre Ríos 1492 (y Pavón). Oficina 18. (Mesa de Entradas)

Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante

Teléfono: 4911-4740

## ANEXO XIII

BUENOS AIRES, de de 2013

Señor  
Director del Programa Ciudadanía Porteña  
del Ministerio de Desarrollo Social  
del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires  
Su despacho.

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle me aumente el monto que recibo del Programa....., ya sea a través de ese programa y/o el que lo complementa, o bien el que lo reemplace en el futuro y me entregue el dinero suficiente para adquirir los alimentos necesarios para una dieta adecuada, en virtud de mi situación socioeconómica y mi estado de salud.

Mi situación personal es la siguiente:

Sin otro particular, saluda a Ud. atentamente.

Nombre y Apellido  
Documento Tipo y Número:  
Domicilio:  
Teléfono:  
Entregar en Desarrollo Social  
Av. Entre Ríos 1492 (y Pavón). Oficina 18. (Mesa de Entradas)  
Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante  
Teléfono: 4911-4740

## ANEXO XIV

BUENOS AIRES, de de 2013

Señor Director del Programa Ciudadanía Porteña  
del Ministerio de Desarrollo Social  
del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires  
Su despacho.

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle me aumente el monto que recibo del Programa....., ya sea a través de ese programa y/o el que lo complementa, o bien el que lo reemplace en el futuro y me entregue el dinero suficiente para adquirir los alimentos necesarios para una dieta adecuada, en virtud de mi situación socioeconómica y mi estado de salud.

Percibo actualmente la suma de \$..... y, conforme al cálculo nutricional que en copia adjunto, la suma requerida ascendería a \$..... al día.....

Mi situación personal es la siguiente:

Sin otro particular, saluda a Ud. atentamente.

Nombre y Apellido  
Documento Tipo y Número:  
Domicilio:  
Teléfono:

Entregar en Desarrollo Social  
Av. Entre Ríos 1492 (y Pavón). Oficina 18. (Mesa de Entradas)  
Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.

**No olvidar adjuntar el informe nutricional.**

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante  
Teléfono: 4911-4740

## ANEXO XV

BUENOS AIRES, de de 2013

Señor Coordinador del  
Programa Formación e Inclusión para el Trabajo de la  
Dirección General de Economía Social de la  
Subsecretaría de Fortalecimiento Familiar y Comunitario del  
Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires  
Su despacho

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle me incluya en el Programa a su cargo ya que mi situación laboral es la siguiente:

Sin otro particular, saluda a Ud. atentamente.

Nombre y Apellido:  
Documento Tipo y Número:  
Domicilio:  
Teléfono:  
Entregar en Desarrollo Social  
Av. Entre Ríos 1492 (y Pavón). Oficina 209/210.  
Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante  
Teléfono: 4911-4740

## ANEXO XVI

BUENOS AIRES, de de 2013

Señor Coordinador de la  
OFICINA DE INTERMEDIACIÓN LABORAL (OIL)  
Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires  
Su despacho

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle me incluya en el Programa a su cargo ya que mi situación laboral es la siguiente:

Sin otro particular, saluda a Ud. atentamente.

Nombre y Apellido:  
Documento Tipo y Número:  
Domicilio:  
Teléfono:

Entregar en la sede de la Oficina de Orientación Laboral más cerca de su domicilio.  
Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante  
Teléfono: 4911-4740

## ANEXO XVII

Buenos Aires, de de 2013

***Señor Director de la Unidad  
de Gestión de Intervención Social  
de la Ciudad de Buenos Aires  
Su despacho***

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle tome urgente intervención en relación al estado de mi vivienda. En tal sentido solicito asistencia a través de la entrega de materiales de construcción necesarios para su refacción, ya que mi situación es la siguiente:

En virtud de lo expuesto, requiero una respuesta urgente a mi requerimiento.

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.

Nombre y Apellido:

DNI:

Domicilio:

TE:

Entregar en la Unidad de Gestión de Intervención Social de la Ciudad de Buenos Aires  
Av. Escalada 4501, Villa Lugano.

Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante

Teléfono: 4911-4740

## ANEXO XVIII

Buenos Aires, de de 2013

**Secretaría de Hábitat e Inclusión**  
**Ministerio de Desarrollo Económico**

*Lic. Marina Klemensiewicz*

S \_\_\_ / \_\_\_ D

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle tome urgente intervención en relación al estado de mi vivienda y proceda a su inmediata reparación integral ya que mi situación es la siguiente:

En virtud de lo expuesto, requiero una respuesta urgente a mi requerimiento.

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.

Nombre y Apellido:

DNI:

Domicilio:

TE:

Entregar en el Ministerio de Desarrollo Económico

Roque Saenz Peña 832- CABA

Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante

Teléfono: 4911-4740



## ANEXO XIX

Buenos Aires, de de 2013

***Señor Director de la Unidad  
de Gestión de Intervención Social  
de la Ciudad de Buenos Aires  
Su despacho***

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle tome urgente intervención en relación al estado de mi vivienda y proceda a su inmediata reparación integral ya que mi situación es la siguiente:

En virtud de lo expuesto, requiero una respuesta urgente a mi requerimiento.

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.

Nombre y Apellido:  
Documento Tipo y Número:  
Domicilio:  
TE:

Entregar en la Unidad de Gestión de Intervención Social de la Ciudad de Buenos Aires  
Av. Escalada 4501, Villa Lugano.  
Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante  
Teléfono: 4911-4740

## ANEXO XX

Ciudad de Buenos Aires, de de 2013

**AGENCIA GUBERNAMENTAL DE CONTROL  
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
SR. JUAN JOSÉ GÓMEZ CENTURIÓN**  
Su despacho

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle **el permiso correspondiente para la venta de alimentos en la vía pública** por ante la dependencia a su cargo. En tal sentido, requiero ser ingresado al Registro correspondiente.

Mi situación personal es la siguiente:

Sin otro particular, le saludo atentamente.

Nombre y Apellido:

Documento Tipo y Número:

Domicilio:

Teléfono:

Entregar en:

PERÓN 2933

Agencia Gubernamental de Control

Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante

Teléfono:

## ANEXO XXI

Ciudad de Buenos Aires, de de 2013

**AGENCIA GUBERNAMENTAL DE CONTROL  
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
SR. JUAN JOSÉ GÓMEZ CENTURIÓN**  
**Su despacho**

Me dirijo a usted con el fin de solicitarle **el permiso correspondiente para la venta de comida** en la dependencia a su cargo. En tal sentido, requiero ser ingresado al Registro correspondiente.

Mi situación personal es la siguiente:

Sin otro particular, le saludo atentamente.

Nombre y Apellido:

Documento Tipo y Número:

Domicilio:

Teléfono:

Entregar en:

PERÓN 2933

Agencia Gubernamental de Control

Llevar una copia de la nota para que se la sellen como constancia de haberla recibido.

Para consultas comunicarse con la Oficina de Orientación al Habitante

Tel.:



Poder Judicial de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
MINISTERIO PÚBLICO



**Defensoría general**  
de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

---

Edición a cargo de la **Oficina de Prensa, Difusión y Publicaciones**

Septiembre de 2013

[www.defensoria.jusbaires.gob.ar](http://www.defensoria.jusbaires.gob.ar)