•
 •
 •
 •
 •

 •
 •
 •
 •
 •

 •
 •
 •
 •
 •

 •
 •
 •
 •
 •

 •
 •
 •
 •
 •

 •
 •
 •
 •
 •

 •
 •
 •
 •
 •

Septiembre 2024

# Tramitación de Certificación TAD





Vicejefatura de Gabinete del Interior Jefatura de Gabinete de Ministros



# Tramitación de Certificación TAD

### Inicio del trámite a través del sistema TAD

**1.** Ingresa a https://www.argentina.gob.ar/certificaciones para informarte de todo lo relacionado a los Certificados que otorga la Dirección Nacional de Migraciones.

**2.** Luego ingresa a https://www.argentina.gob.ar/interior/migraciones y hacé click en el botón Certificaciones. Allí podrás iniciar tu trámite en línea o solicitar turno presencial para asesoramiento sobre trámites ya iniciados y/o cómo tramitarlo en línea.







**3.** Lee detenidamente toda la información que te muestra la pantalla. Encontrarás video explicativo en caso de ser necesario.

### **4.**Realiza el **PASO 1** con los datos del SOLICITANTE.

5	
<b>1º Paso</b>	<b>2º Paso</b>
Iniciá tu certificado a distancia y realizá el pago	Cargá tu trámite de certificación

**5.** Registrate como usuario en la página de la DNM para poder iniciar el pago correspondiente.

0	ſ
<b>Registro de usuario</b>	<b>Ingresar con usuario registrado</b>
Registrá tu usuario para iniciar el trámite	Si ya tenés usuario iniciá sesión

### **6.** Hacé clic en NUEVO CERTIFICADO.

MÓDULO DE PAGOS		
Inicio / Ordenes de Trâmite		CERRAR SESIÓN
NUEVA ORDEN DE TRÁMITE	Orden de trámite actual	
(RESIDENCIAS)	Historico	
NUEVO OFICIO		
NUEVO CERTIFICADO		
CAMBIAD CONTRASEÑA		





#### 7. Luego confirma la "solicitud de certificado".

Confirmación	×
Usted esta por iniciar certificado, presione '	una nueva solicitud de 'CONFIRMAR" para continuar.

**8.** Completa los datos de la solicitud con los datos del SOLICITANTE. Primero se debe seleccionar el tipo de Certificado a solicitar, en cada caso leer las salvedades explicadas en los carteles.

MODULO DE PAGOS			
Inicio / Interesado			
xxx@xxx.xxx	AUTOCOMPLETAR	l i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	
Tipo de Trámite (*)			
CERTIFICADO DE RESIDENCIA			

En el caso que elijas "Certificado de Movimiento Migratorio" también debes elegir la cantidad de años que querés certificar.

icio / Interesado XX@XXX.XXX AUTOCOMPLETAR XX@ Cantidad de años	MÓDULO DE PAGOS	
AUTOCOMPLETAR	Inicio / Interesado	
co de Trámite (*) Cantidad de años	xxx@xxx.xxx	AUTOCOMPLETAR
	Tipo de Trámite (*)	Cantidad de años
exilie CADO De MOVIMIENTO MIG.	CERTIFICADO DE MOVIMIENTO MIG.	<ul> <li>Seleccionar cantidad de años v</li> </ul>

	Migraciones
--	-------------



	Número Documento (*)	País Emisor del Documento (*)		
Seleccionar v	00000000	Seleccionar		
Primer Apellido (*)		Otros Apellidos		
Apellido		Apellido		
Primer Nombre (*)		Otros Nombres		
Nombre		Nombre		
Nacionalidad (*)		Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) (*)	Género (*)	
Seleccionar	v	(dd/mm/aaaa)	Seleccione	
Provincia (*)		Localidad - Municipio (*)		
Seleccionar v				
Seleccionar	~	Seleccionar		
Seleccionar Domicilio Electrónico Recuerde que a este mail le llega abonar con tarjeta de crédito.	v ará la boleta para ser abonada en ef	Seleccionar	bante de pago en caso d	
Seleccionar Domicilio Electrónico Recuerde que a este mail le llega abonar con tarjeta de crédito. E-mail (*)	v ará la boleta para ser abonada en ef	Seleccionar ectivo en los lugares habilitados o el compro Confirmar E-mail (*)	bante de pago en caso d	
Seleccionar Domicilio Electrónico Recuerde que a este mail le llega abonar con tarjeta de crédito. E-mail (*) ejemplo@ejemplo.com	v ará la boleta para ser abonada en ef	Seleccionar ectivo en los lugares habilitados o el compro Confirmar E-mail (*) ejemplo@ejemplo.com	bante de pago en caso d	
Seleccionar Domicilio Electrónico Recuerde que a este mail le llega abonar con tarjeta de crédito. E-mail (*) ejemplo@ejemplo.com * DATOS OBLIGATORIOS El número de orden que se le brin podrá rechazar la solicitud de orde	v ará la boleta para ser abonada en ef nda acorde al pago realizado es únic len duplicada en trámite similar	Seleccionar ectivo en los lugares habilitados o el compro Confirmar E-mail (*) ejemplo@ejemplo.com	bante de pago en caso nite so <mark>l</mark> icitado. Esta DN	

9. Confirma la finalización de la "carga del trámite".

Confirmación		×
Nún ¿Está seguro o 123. trámite?	que desea finalizar la carga de	1
	CONFIRMAR	CANCELAR
	Apellido	•

Migrae	ciones
--------	--------



MÓDULO DE PAGOS		
	•	
	Su trámite se cargo exitosamente. Los cambios se verán	
	reflejados en un lapso mayor a diez minutos	

**10. IMPORTANTE:** El trámite se verá como incompleto (no se encontrará formalmente finalizado hasta tanto se realice el pago correspondiente por el total de las boletas solicitadas). Para generar las boletas, ingresa en "Orden incompleta".

MÓDULO DE PAGOS	
Inicio / Ordenes de Trámite	CERRAR SESIÓN
NUEVA ORDEN DE TRÁMITE (RESIDENCIAS)         Orden de trámite actual           417563 - Orden Incompleta	ELIMINAR
NUEVO OFICIO Historico	
NUEVO CERTIFICADO	
CAMBIAR CONTRASEÑA	

**11.** Debes optar por abonar con tarjeta de crédito o realizar el pago en efectivo por Banco Nación o Banco Provincia.

	Migraciones
--	-------------



nicio / Medios de pago	
ORECCION NACIONAL DE MIGRACIONES	
Nombre y apellido	ARS \$16000
Nombre y apellido	ARS \$16000
TOTAL	ARS \$32000
Seleccione medio de pago	
\$	

**12.** Una vez seleccionada la forma de pago, veras la siguiente pantalla:

$\bigcirc$	
Finalizo el tràmite correctamente	
VOLVER.	

**13.** Recibirás un correo electrónico con un NÚMERO DE ORDEN, el cual corresponde a la orden de trámite finalizada, que necesitas para el PASO 2.







# Solo una vez realizado el pago en efectivo/tarjeta de crédito podes realizar el PASO 2.





### 14. Iniciar el PASO 2 desde la página

https://tramitesadistancia.gob.ar/tramitesadistancia/detalle-tipo?id=2616. Podrás hacerlo con clave DNI, Mi ANSES, AFIP (Nivel 3) o Mi Argentina.

	Ĩ Î Î Î Î
<b>1º Paso</b>	<b>2º Paso</b>
Iniciá tu certificado a distancia y realizá el pago	Cargá tu trámite de certificación

### **15.** Seleccionarlo y cliquear el botón "Iniciar trámite" del recuadro.

🚑 Trámites a Distancia			INICIAR TRÁMITE	MIS TRÁMITES	NOTIFICACIONES	CONSULTA
Solicitud de Certi	ficación Migra	toria				
		<ul> <li>Image: A start of the start of</li></ul>				
Datos del solio	citante					

**16.** Selecciona que tipo de solicitud de certificado querés iniciar.

En los datos del solicitante deberás completar con la información correspondiente a quien se loguea con su clave y abona la tasa correspondiente.





	.)	
Adjuntá documentación:		
Los documentos marcados con 🍁 son obligatorios.		
Antes de comenzar		
Seleccione las opciones que correspondan:		
ADMISION (A PARTIR	R DEL AÑO 1923)	
INGRESO/EGRESO (SE ABONA POR AÑO CALENDARIO A PARTIR DEL 01/	01/2005, PERÍODOS ANTERIORES SE ABONA SOLO UNA SOLICITUD)	
Formulario de Solicitud 🍁	COMPLETAR	

**17.** Completa el "Formulario de Solicitud" y adjunta la documentación en formato digital (los campos que tienen (\*) se deben completar de manera obligatoria). Las extensiones permitidas para subir la documentación son: pdf, doc, docx, jpg, jpeg.

### Importante

**a.** En el campo NÚMERO DE ORDEN recordá ingresar el número que te fue asignado y remitido por mail cuando finalizaste el PASO 1.

	O Migraciones
CONSTANCIA DE SOUCITU	D DE TRÂMITE DE CERTIFICADO ANTE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE MIGRACIONES
En facha 28/06/2019 el 5/ /Sra. número de orden: 201939	3000/3000/3000000000000000000000000000





**b.** En datos del solicitante completar con los datos de quien solicita el certificado (el mismo titular a certificar apoderado/familiar directo).

	ADMISION (A PARTIR DEL AÑO 1923)	<b>E</b>
INGRESO/EGRESO (SE ABONA	POR AÑO CALENDARIO A PARTIR DEL 01/01/2005, PERÍO	DOS ANTERIORES SE ABONA SOLO UNA SOLICI
Formulario de Solicitud *		COMPLETAR
Datos del tràmite		
¿El origen del registro es admisión?	· · ·	
Motivo		
Número de orden de trám	te	
Datos personales	del solicitante	
Apellido		
Otros apellidos		
Nombre		
Otros nombres	1	
Fecha de nacimiento	[ 前	
Sexo		
Estado civil	· ·	
Nacionalidad		
Tipo de documento		
Nro. Documento		
País emisor	×	
	Provincia:	•
Domicilio	Departamento:	
Calle y Altura		1 <sup>17</sup> 1
calle y Altura		

**c.** En los datos del requerido se debe completar con la información de la persona a certificar.

d. En observaciones podrá detallar datos sobre su radicación, por ejemplo:

- Fecha de ingreso al país
- Documento anterior a su documento nacional de identidad
- Número de cédula de la policía federal o provincial





	Observaciones		
			11
	Apellido	quendo	
	Otros apellidos		
	Nombre		
	Otros nombres		
	Fecha de nacimiento	(m)	
	Sexo		
	Estado civil		
	Nacionalidad		
	Tipo de documento		
	Nro. Documento		
	País emisor		
	Datos familiares del re	querido	
	Apellido padre	1	
	Nombre padre		
	Apellido madre		
	Nombre madre		
	Apellido cónyuge		
	Nombre cónyuge		
	aliza orașe (dina provident di Tiron Terroritorio 1		
ramitesadistancia.gob.ar/tramitesa	Antes de comenzar	010	
	Seleccione las opciones que correspondan:		
		ADMISION (A PARTIR DEL AÑO 1923) 🖬	
	INGRESO/EGRESO (SE ABONA POR AÑO CALEND	ARIO A PARTIR DEL 01/01/2005, PERÍODOS ANTERI	ORES SE ABONA SOLO UNA SOLICITUD)
	Formulario de Solicitud 🕷		COMPLETAR
	Documento vigente del solicitante 🗱		<b>€ ADJUNTAR</b>
	Documento vigente del requerido 🐐		N ADJUNTAR
	Certificado de domicilio 🗰		() ADJUNTAR
	Acta de nacimiento (legalizada y traducida)		ADJUNTAR
	Acta de matrimonio (legalizada y traducida)		SADJUNTAR
	Acta de defunción		SADJUNTAR
	Certificado de indigencia		%ADJUNTAR
	Carta poder ante escribano público legalizada		N ADJUNTAR
	Desumentación que societte vinculo por fami	iliar directo	ADJUNTAB

Credencial de apoderado acreditada ente la DNM

12

& ADJUNTAR

VOLVER

CONFIRMAR TRÁMITE





**18.** Una vez completo el inicio del trámite, podes observar los trámites iniciados con tu usuario en la plataforma

https://tramitesadistancia.gob.ar/tramitesadistancia/inicio-publico, también podés incorporar documentación y consultar el estado del mismo.

**19.** En caso de que esta Dirección Nacional solicite documentación adicional te será notificado por mail.

**20.** Una vez supervisada la solicitud te llegara por mail el certificado correspondiente al tipo de trámite solicitado.



## Vicejefatura de Gabinete del Interior

Jefatura de Gabinete de Ministros