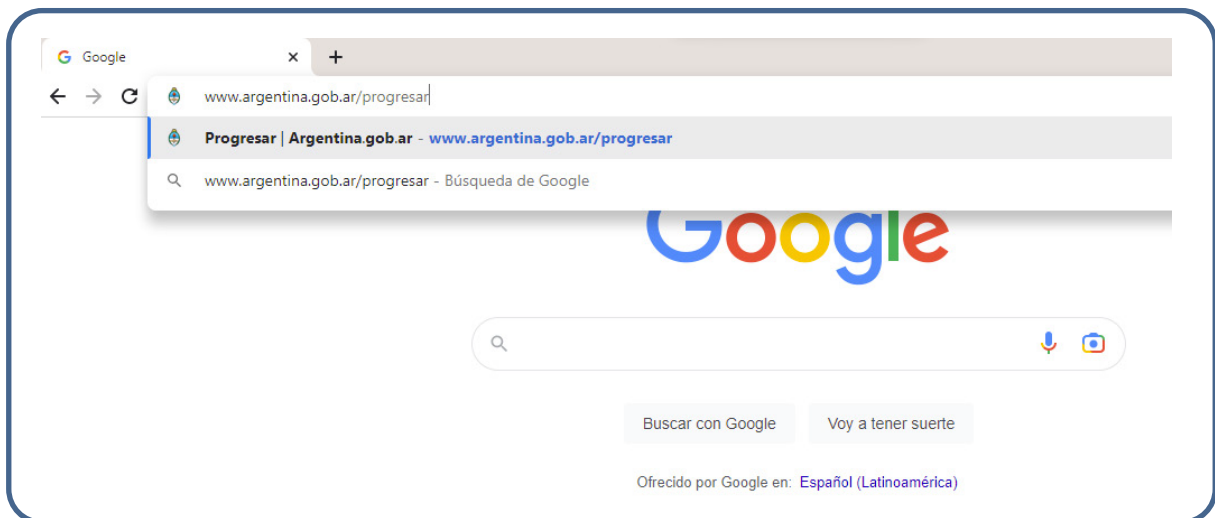


# INSCRIPCIÓN PROGRESAR

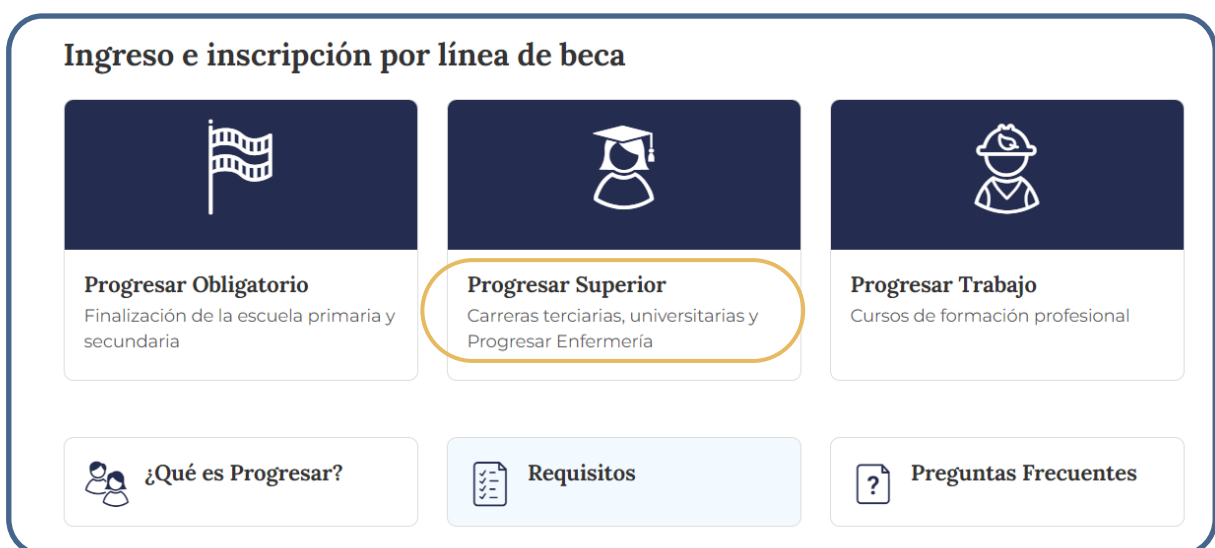
## Nivel Superior

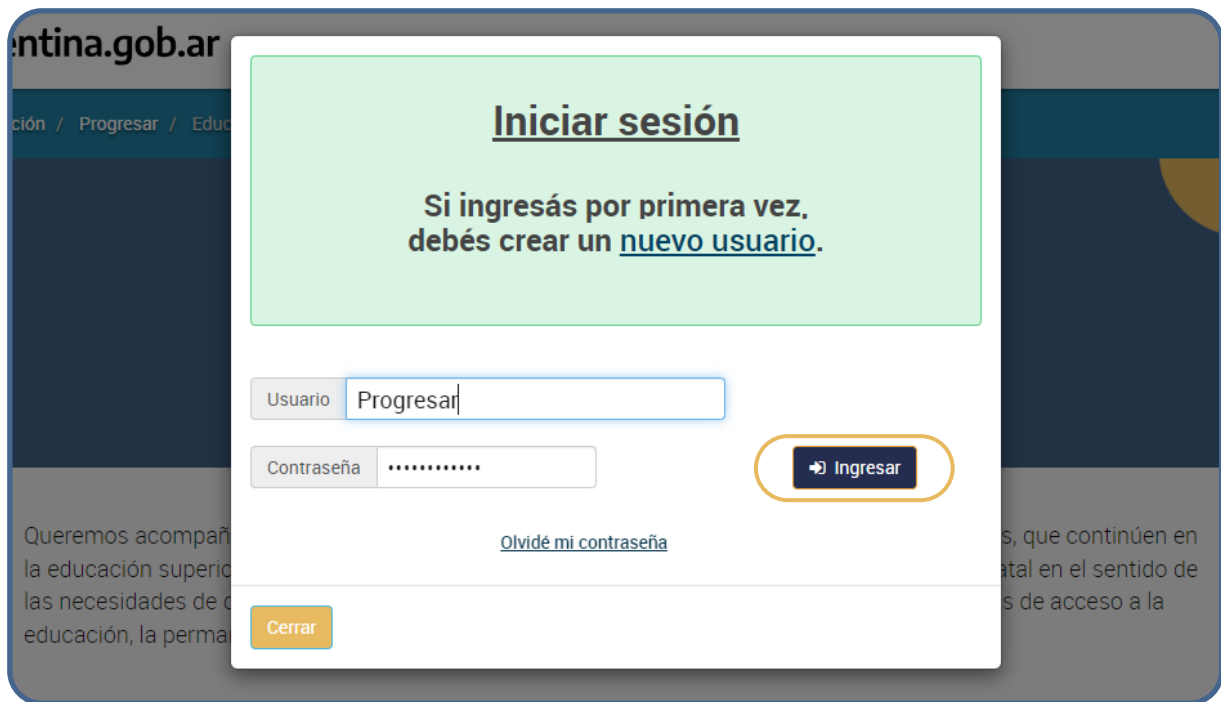
Área de Becas Compromiso Educativo - Universidad Nacional de Lanús

1. Ingresá a [www.argentina.gov.ar/progresar](http://www.argentina.gov.ar/progresar)



2. Ingresá a **Inscripción Nivel Superior** y creá tu usuario.





En el caso de que ya hayas realizado la inscripción años anteriores ingresá con tu usuario o CUIT y contraseña.

## ¡Comencemos la inscripción!

La podrás realizar completando los siguientes pasos:

¡Te damos la bienvenida, Pedro!

La inscripción es totalmente online a través de este único formulario.

Debés seguir estos **3** pasos:

- En **1. Datos personales**, completá tu información y hacé clic en **Actualizar datos**.
  - En **2. Encuesta**, cliqueá el botón **Encuesta**, completá tu información y hacé clic en **Finalizar**.
  - En **3. Datos académicos**, completá el formulario y hacé clic en **Guardar datos académicos**.
- Por último, hacé clic en el botón **Enviar formulario**.

Tu solicitud estará completa una vez que termines estos 3 pasos y envíes el formulario.

No olvides ingresar a [ANSES](#) para verificar que tus datos personales y los de tu grupo familiar estén actualizados. La asignación de la sucursal bancaria para el pago se realiza en función de los datos de domicilio allí registrados.

La información proporcionada en el formulario de inscripción tiene carácter de declaración jurada y la falsedad de los datos vertidos en ella tendrá como consecuencia la imposibilidad de inscribirte a la beca.

## 1. Datos personales

Completá con tus datos todos los campos de la pantalla.

Si sos una persona con alguna discapacidad, perteneciente a un pueblo indígena o refugiada deberás adjuntar la documentación que lo avale.

Formulario de datos personales con los siguientes campos:

- CUIL:
- DNI:
- Usuario:
- Apellido:
- Nombre completo:
- Fecha de nacimiento:
- Sexo / Género (según DNI):
- Pais de nacimiento:
- Calle/Pasaje:
- Nro/Casilla:
- Piso:
- Dpto:
- Provincia: Ciudad Autónoma de Buenos Aires
- Departamento:
- Localidad:
- Código postal:
- Correo electrónico:
- Teléfono celular +54:
- Teléfono fijo +54:
- ¿Pertenece a uno de los siguientes grupos priorizados?: Pueblos Indígenas
- ¿Estudiás en contexto de encierro? (Art. 55 a 59, Ley 26206 de Educación Nacional): No

La información y/o datos aquí vertidos tienen carácter de declaración jurada. La falsedad de los mismos tendrá como consecuencia la imposibilidad de otorgamiento de la beca.

[Actualizar datos](#)

## 2. Encuesta

La información es confidencial y no incidirá en la adjudicación de la beca.

Encuesta Progresar (Inscripción 2024) 14%

**Paso 1: Datos generales**

Género autopercebido. Seleccioná una de las respuestas.

¿Te reconocés afrodescendiente o tenés antepasados de origen afrodescendiente o africano (madre, padre, abuelos, bisabuelos)?

¿Te reconocés descendiente o perteneciente a un pueblo originario? Seleccioná una de las respuestas.

¿Te reconocés descendiente o perteneciente al pueblo gitano o rom?

[Siguiente](#)

### 3. Elegir línea de beca

Ingresá a la línea de beca que querés solicitar.



### 4. Datos académicos

Completá con tus datos los campos de la pantalla.

**BECAS PROGRESAR - Inscripción**

Tipo de institución: Nivel universitario (Institutos Universitarios, Universidades Nacionales o Provinciales)

Institución: Seleccioná tu institución | Unidad académica: Seleccioná la unidad académica

Carrera: Seleccioná la carrera

Año de ingreso a la institución: 2024 | Materias aprobadas en el último año: 0

Cantidad de materias aprobadas TOTAL: 0

Este formulario tiene carácter de declaración jurada y la omisión o falsedad de los datos declarados serán causal de rechazo de la solicitud o cese del beneficio. El envío de este formulario implica la aceptación de los términos y condiciones establecidos en el reglamento general del programa.

Acepto los términos y condiciones establecidos en el reglamento general del programa

[Finalizar formulario](#)

[Volver al menú anterior](#)

**Progresar enfermería (Ex PRONAFE) - Inscripción**

Tipo de institución: Nivel universitario (Institutos Universitarios, Universidades Nacionales o Provinciales)

Institución: Seleccioná tu institución | Unidad académica: Seleccioná la unidad académica

Carrera: Seleccioná la carrera

Año de ingreso a la institución: 2024

Materias aprobadas en el último año: 0 | Cantidad de materias aprobadas TOTAL: 0

Este formulario tiene carácter de declaración jurada y la omisión o falsedad de los datos declarados serán causal de rechazo de la solicitud o cese del beneficio. El envío de este formulario implica la aceptación de los términos y condiciones establecidos en el reglamento general del programa.

Acepto los términos y condiciones establecidos en el reglamento general del programa

[Finalizar formulario](#)

[Volver al menú anterior](#)

Tu inscripción será efectiva cuando aceptes los términos y condiciones y hagas clic en **Finalizar inscripción**.

Una vez finalizada la inscripción descargá el comprobante.