

**NUEVO SISTEMA PARA PRESENTACIÓN COMPROBANTES PARA
REINTEGRO POR
BECA APROBADA A.M.PRO.S.**

ESTIMADO AFILIADO:

RESPECTO DE LOS COMPROBANTES PARA REINTEGRO POR BECA OTORGADA DESDE A.M.PRO.S., LE INFORMAMOS QUE A PARTIR DEL PRÓXIMO COMPROBANTE A PRESENTAR, **EL ÚNICO MEDIO DISPONIBLE PARA PODER HACERLO SERÁ A TRAVÉS DE WWW.AMPROS.ORG.AR, INGRESANDO A TRAVÉS DE "MI CUENTA"**.

- **POR CADA CUOTA** A PRESENTAR, DEBERA ADJUNTAR **UN ARCHIVO INDEPENDIENTE**.
- CADA ARCHIVO A ADJUNTAR DEBERÁ NECESARIAMENTE SER EN **FORMATO PDF**.

ES IMPORTANTE TENGA EN CUENTA QUE AQUELLOS COMPROBANTES QUE YA HAYAN SIDO PRESENTADOS A TRAVÉS DE MAIL, NO DEBERÁN SER REENVIADOS A TRAVÉS DE ESTE NUEVO MEDIO (MI CUENTA).

PARA ACCEDER A "MI CUENTA":

Debe ingresar a la página Web de A.M.PRO.S.: www.ampros.org.ar

En el menú superior encontrará: "[MI CUENTA](#)". Ingresa allí.

Si es la primera vez que ingresa, debe CREAR contraseña, para ello debe dirigirse a la opción "[CREAR CONTRASEÑA](#)".



Bienvenido a MI CUENTA.

Email:

Contraseña:

Ingresar

[Crear contraseña](#)

[Olvidé mi contraseña](#)

AL INGRESAR A CREAR CONTRASEÑA, LE PEDIRÁ INGRESE SU DIRECCIÓN DE E-MAIL. (DEBE NECESARIAMENTE SER LA DIRECCIÓN DE MAIL CON LA CUAL APARECE REGISTRADO EN NUESTRA BASE DE DATOS [\(EN CASO DE NECESITAR RECORDAR CUÁL ES ESTA DIRECCIÓN DE MAIL, NO DUDE EN CONSULTARLO AL MAIL: FINANZAS@AMPROS.ORG.AR\)](mailto:FINANZAS@AMPROS.ORG.AR))

GENERA UNA CONTRASEÑA, LA CUAL NO TIENE NINGUNA RESTRICCIÓN EN CUANTO A CARACTERES Y COMBINACIÓN DE ELLOS, ES DECIR QUE PUEDE SER NUMÉRICA O ALFANUMÉRICA...

A PARTIR DE ALLÍ DEBE DIRIGIRSE NUEVAMENTE A [“MI CUENTA”](#)

VA A DESPLEGARSE UNA PANTALLA EN LA QUE LE SOLICITARÁN DIRECCIÓN DE E-MAIL: (ALLÍ DEBE COLOCAR EL MAIL QUE TENEMOS REGISTRADO EN NUESTRO SISTEMA) LUEGO LE PEDIRÁ QUE INGRESES CONTRASEÑA RECIENTEMENTE GENERADA.

UNA VEZ INGRESADO A MI CUENTA, DEBERÁ SEGUIR EL PROCEDIMIENTO EXPLICADO A CONTINUACIÓN:

EN EL MENÚ INGRESAR A BECAS:



Servicios

[Becas](#)

[Comunicaciones](#)

[Cuenta Corriente](#)

[Beneficios útiles escolares](#)

[Sorteos IPV](#)

[Legales](#)

[Mis datos](#)

[Mi Familia](#)

ALLI SE VE EL ESTATUS DE BECAS SOLICITADAS Y SE PUEDEN SOLICITAR REINTEGROS:

SOBRE CADA BECA VALIDA / APROBADA PODRÁ SOLICITAR REINTEGROS DE PAGO ACCEDIENDO A LA MISMA Y SEGÚN LO QUE SE INDICA EN PANTALLA:

BECAS

En este aplicativo podrá realizar solicitudes de nuevas becas, administrar becas en curso y acceder a historiales. Si requiere asistencia favor escribir a capacitacion@ampros.org.ar

Solicitud procesada con éxito

Titulo	Estado	Fecha Inicio	Fecha Fin	Acción
Postgrado en Salud Laboral	APROBADA	26/12/1980	22/08/2023	

Solicitar Nueva Beca

Para solicitar reintegro por pagos ingrese a una beca EN CURSO. Allí encontrara herramientas para realizar la solicitud.

DESDE AQUÍ SE PUEDE SOLICITAR NUEVO REITREGRO:

Servicios

- [Becas](#)
- [Comunicaciones](#)
- [Cuenta Corriente](#)
- [Beneficios útiles escolares](#)
- [Sorteos IPV](#)
- [Legales](#)
- [Mis datos](#)
- [Mi Familia](#)

BECAS - Ver beca

Información y acciones sobre una beca específica. Si requiere asistencia favor escribir a capacitacion@ampros.org.ar

POSTGRADO EN SALUD LABORAL

APROBADA

Datos de la solicitud

Entidad: UNCuyo
Fecha de inicio: 26/12/1980
Fecha de fin: 22/08/2023
Tipo de beca: (sin asignar)
URL / enlace web: www.uncuyo.com/posgrado
Importe: 280000.00
Moneda: \$
Modalidades de pago: Otros /
Notas sobre costos / modalidad de pago:
Porcentaje aprobado: 50

Archivos

(sin archivos presentados)

Historial de reintegros

Fecha	Importe	Estado	Acción
-------	---------	--------	--------

Solicitar Nuevo Reintegro

Volver

DEBERÁ COMPLETAR EL FORMULARIO CON LOS DATOS QUE CORRESPONDAN A LA SOLICITUD Y ADJUNTANDO EL [COMPROBANTE EN FORMATO PDF](#) DEL PAGO REALIZADO:

Servicios

- Becas
- Comunicaciones
- Cuenta Corriente
- Beneficios útiles escolares
- Sorteos IPV
- Legajos
- Mis datos
- Mi Familia

BECAS - Solicitud de reintegro

Este aplicativo sirve para solicitar reintegros por pagos relacionados a una beca aprobada. Si requiere asistencia favor escribir a capacitacion@amopmi.org.ar

POSTGRADO EN SALUD LABORAL

Mediante este aplicativo podrá solicitar reintegro de gastos en relación a su beca en curso.

El reintegro del comprobante presentado o enviado se realizará dentro de los 15 días.

Importe

Móneda

₳

CUIT/CUIL

Banco al cual pertenece la cuenta a donde se realizará el reintegro

Número de cuenta a donde se realizará el reintegro

Soy titular o co-titular de cuenta la cuenta

Tipo de cuenta

Caja de ahorro / otros

CBU o Alias de la cuenta a donde se realizará el reintegro

Tipo de reintegro

Cuota

Número de cuota

Comentarios (opcionales)

Comprobante de pago

Ninguno archivo selec.

Se requiere subir en formato PDF

EN CASO DE APROBARSE EL REINTEGRO RECIBIRÁ NOTIFICACIÓN AVISANDO Y COMPROBANTE DE LA TRANSFERENCIA REALIZADA. EN CASO DE SER RECHAZADO SE AVISARA INDICANDO MOTIVOS DEL RECHAZO. (FIN).