

Registro de Instituciones Culturales y de Enseñanza | Ministerio de Educación y Cultura:

Descripción

Es el registro de instituciones privadas que tienen como actividad única o predominante la enseñanza o la práctica o difusión de la cultura de acuerdo a lo establecido por el Artículo 448 de la Ley Nº 16.226 de fecha 29 de octubre de 1991 y Decreto 166/008, de fecha 14 de marzo de 2008, a los efectos de ampararse en lo dispuesto por el Artículo 69 de la Constitución de la República.

¿Qué requisitos previos debo cumplir para la realización del trámite?

Esta información se encuentra disponible en la web tramites.gub.uy. Para acceder a la misma debe ingresar en el siguiente enlace: <https://tramites.gub.uy/ampliados?id=168>

¿Qué requerimientos necesito para poder realizar este trámite en línea?

- a. Contar con conexión estable a internet.
- b. Contar con dirección de correo electrónico.
- c. Posibilidad de adjuntar archivos en formato: P.D.F.

¿Cuáles son los pasos que debo seguir para realizar este trámite en línea?

Este trámite requiere que ingrese usuario y contraseña. Este procedimiento tiene el objetivo de confirmar que usted es quien dice ser (autenticación) y que está autorizado a realizar el trámite (autorización). En caso que no tenga usuario y contraseña se podrá generar en el momento. Si se olvidó de la contraseña podrá re establecerla. A continuación, los pasos a seguir:

Iniciar sesión

Usuario:*

Ingrese Usuario, cédula sin puntos ni guiones
Ej: 12345678 o su pasaporte en caso de ser
extranjero.

Contraseña:*

Ingrese su contraseña

[Ingresar](#)

[Recuperar contraseña](#)

[Regístrame](#)

Para iniciar sesión, ingrese *Usuario* y *Contraseña*. Haga click en el botón *Ingresar*.
En caso que necesite recuperar contraseña, haga click en el link *Recuperar contraseña*.
En caso que no esté registrado, haga click en el link *Regístrame*.

Recuperar Contraseña

Usuario:*


I'm not a robot 
reCAPTCHA
Privacy - Terms

[Aceptar](#) [Cancelar](#)



[Contacto](#)

En caso de *Recuperar contraseña*, complete el espacio *Usuario*.
Compruebe que no es un robot.
Haga click en botón *Aceptar*. Inmediatamente, aparecerá la siguiente pantalla:

Recuperar Contraseña

 Se le ha enviado un correo a su casilla con la clave de recuperación

Usuario:*

 I'm not a robot 

[Contacto](#)

Inmediatamente después le llegará un mail a la casilla de correo que usted indicó al momento de registrarse con una clave para que ingrese nuevamente al sistema. Para su tranquilidad la clave es autogenerada por el sistema y nadie va a poder obtenerla. Cualquier consulta comuníquese con el administrador.

Recuperar Contraseña

Clave de seguridad recibida por correo:*

Nueva Contraseña:*

Ingrese nuevamente al sistema. Complete con la clave de seguridad recibida por correo. Introduzca nueva contraseña y confirme nueva contraseña. Haga click en botón *Aceptar*.

Contacto

Nombre completo:*

Correo electrónico:*

Asunto:*

Mensaje:*

En caso de hacer click en *Contacto*, complete los espacios y haga click en botón *Enviar*.

Registro de Usuario

País emisor del documento:*

 ?

Tipo de documento:*

Número de documento:* ?
Este será su nombre de usuario para ingresar al sistema

Primer Apellido:*

Segundo Apellido:

Primer Nombre:*


Segundo Nombre:

Correo electrónico:*
El MEC se comunicará con usted por este medio.

Confirmar correo electrónico:* ?

Contraseña:*

Repetir Contraseña:*

 I'm not a robot 
reCAPTCHA
Privacy - Terms

En caso de hacer click en *Registrarme*, complete los espacios.

En los espacios *País emisor del documento* y *Tipo de documento* seleccione una opción de la lista desplegable. Si el país emisor del documento no es Uruguay deberá ingresar pasaporte o

documento de identidad de su país. Si seleccionó Uruguay, el tipo de documento Cédula de identidad se cargará automáticamente.

El número de documento será su nombre de usuario para ingresar al sistema de aquí en adelante.

El correo electrónico será el medio a través del cual el MEC se comunicará con usted. Compruebe que no es un robot. Haga click en botón *Registrarme*.

Inmediatamente después le llegará un mail a la casilla de correo, indicándole que se creó exitosamente su cuenta y recordándole su usuario. Por cualquier consulta comuníquese con el administrador.

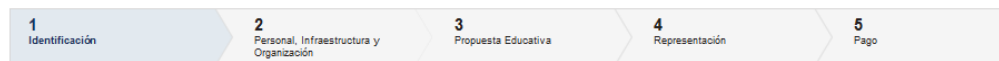
Una vez confirmada la información, se podrá acceder al trámite que consta de 5 pasos:

1. Identificación
2. Personal, infraestructura y organización
3. Propuesta educativa
4. Representación
5. Pago.

Dependiendo el caso, se podrá omitir el paso 3.

Lea atentamente el aviso.

Registro de Instituciones Culturales y de Enseñanza



AVISO IMPORTANTE:

La información suministrada tiene carácter de Declaración Jurada, está sujeta a las penalidades de la Ley (Art. 347 del Código Penal): "El que con estratagemas o engaños artificiosos infringiera en error a alguna persona, para procurarse a sí mismo o a un tercero un provecho injusto, en daño de otro, será castigado con seis meses de prisión a cuatro años de penitenciaría", pudiendo en cualquier momento exigir la prueba correspondiente. Si se produjeran modificaciones en la situación existente al realizar la Declaración Jurada, las mismas deberán comunicarse dentro de los treinta días siguientes al hecho generador.



La DECLARACIÓN JURADA debe ser completada con absoluta fidelidad, en caso contrario se incurre en lo previsto en el Art. 239 del Código Penal: "El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión".

La inclusión en el registro de Instituciones Culturales y de Enseñanza NO IMPLICA UN AVAL ACADÉMICO, APOYO, RECONOCIMIENTO O APROBACIÓN, POR PARTE DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA, DE LA OFERTA EDUCATIVA O CULTURAL QUE OFRECE LA INSTITUCIÓN y es al solo efecto de la tramitación de las exoneraciones tributarias, de acuerdo con el artículo 448 de la ley n° 16.220

Complete los espacios. Recuerde que los espacios con asterisco (*) son obligatorios.

Para continuar con el trámite, debe marcar que declara que el domicilio de la Institución no es el domicilio del representante legal.

Domicilio del representante Los campos indicados con * son obligatorios

Declaro que el domicilio de la Institución NO es el domicilio del representante legal. Si comparte padrón la Institución cuenta con Instalaciones independientes.*

Trámite a realizar

Trámite a realizar:* Seleccione una opción Nro. Expediente MEC:

Seleccione una opción de la lista desplegable:

- Inscripción.
- Renovación.

En caso de seleccionar “Renovación”, se desplegará la posibilidad de escribir el número de expediente MEC.

Identificación de la Institución

RUT:*

Razón Social:

Nombre Fantasia:*

Sitio Web:

Días y Horarios:*

Receso:*

Complete los espacios. Recuerde que los espacios con asterisco (*) son obligatorios.

Si el número de R. U. T. existe en D. G. I., automáticamente se completará el campo *Razón Social*.

Contacto de la Institución

Teléfono:*

Otro teléfono:

Correo electrónico:*

El MEC se comunicará con usted por este medio.

Confirmar correo electrónico:*

Complete los espacios. **El correo electrónico debe ser válido y visitado frecuentemente por usted.** En el espacio *Confirmar correo electrónico*, reingrese el correo electrónico.

Domicilio de la Institución

Departamento:*

Localidad:*

Calle:*

Número:*

Otros Datos:
Apto, Bloque, Esquina, etc.

Entre Calles:*

N° Padrón:

En el espacio *Departamento* seleccione una opción de la lista desplegable:

- Artigas.
- Canelones.
- Cerro Largo.
- Colonia.
- Durazno.
- Flores.
- Florida.
- Lavalleja.
- Maldonado.
- Montevideo.
- Paysandú.
- Rio Negro.
- Rivera.
- Rocha.
- Salto.
- San José.
- Soriano.
- Tacuarembó.
- Treinta y Tres.

Otros Datos de la Institución

Naturaleza Jurídica de la Institución:*	Seleccione una opción
¿Es franquiciado?*	Seleccione una opción
¿Posee sucursales?*	Seleccione una opción

En el espacio *Naturaleza jurídica de la Institución* seleccione una opción de la lista desplegable:

- Empresa Unipersonal
- S. R. L.
- Sociedad de hecho
- Asociación Civil
- S. A.
- S. A. D.
- Fundación
- Cooperativa
- Fideicomiso
- Otro

En caso de que seleccione “Otro”, se habilitará el espacio *Especifique*.

En el espacio *¿Es franquiciado?* seleccione una opción de la lista desplegable:

- Sí
- No

En caso de que seleccione “Sí”, se habilitará el espacio *Nombre Institución Franquiciante*.

En el espacio *¿Posee sucursales?* seleccione una opción de la lista desplegable:

- Sí
- No

En caso de que seleccione “Sí”, se habilitará el espacio para agregar *Sucursales*, por lo menos debe sumar una. Se permiten agregar como máximo 10.

Datos Sucursales

Nombre Sucursal:-

Domicilio:-

Horario:-

Teléfono:-

Actividad Principal:-

[Agregar Sucursal](#)

Complete los espacios.

Documentación de fecha actual de los Organismos Tributarios

Adjuntar los archivos en formato PDF

BPS - Formulario situación contribuyente y empresas del BPS:- No file selected. [Eliminar adjunto](#)

DGI - Formulario de actualización de datos DGI Nro.8361 o Nro.8906:- No file selected. [Eliminar adjunto](#)

Planilla de Trabajo Unificada BPS-MTSS:- No file selected. [Eliminar adjunto](#)

Complete los espacios.

Todos los adjuntos son obligatorios y deben ser cargados en formato P. D. F.

Documentación correspondiente a la naturaleza jurídica

Adjuntar los archivos en formato PDF

Aprobación Estatutaria:- No file selected. [Eliminar adjunto](#)

Certificado de Personaía Jurídica:- No file selected. [Eliminar adjunto](#)

Copia autenticada de estatutos:- No file selected. [Eliminar adjunto](#)

Acreditación notarial:- No file selected. [Eliminar adjunto](#)

En caso que su institución no sea ni “Empresa Unipersonal” ni “Sociedad de hecho”, se habilitará la carga de archivos correspondientes a la *Naturaleza jurídica*. Todos los adjuntos son obligatorios y deben ser cargados en formato P. D. F.

Identificación Responsable Legal de la Institución

Nacionalidad:* ?

Pasaporte /CI:* ?
Se controla solo para CI número de documento válido (Nombre y Apellido)

Apellidos:*

Nombres:*

En el espacio *Nacionalidad* seleccione una opción de la lista desplegable:

- Extranjera
- Uruguaya

En caso que se seleccione “Extranjera”, ingrese el número de identificación y manualmente nombres y apellidos.

En caso que se seleccione “Uruguaya”, ingrese el número de identificación y automáticamente se cargarán nombres y apellidos. Para el caso de cedula de identidad uruguaya, ingrese sólo números sin puntos ni guiones; incluir dígito verificador. Ejemplo: 12345678.

Contacto del Responsable Legal de la Institución

Teléfono:*

Otro teléfono:

Correo electrónico:*

Confirmar correo electrónico:* ?

Complete los espacios. Recuerde que los espacios con asterisco (*) son obligatorios.

En el espacio *Confirmar correo electrónico*, reingrese su correo electrónico.

Actividad Única o Predominante

Tipo de Actividad:*

Actividad que desarrolla para lograr sus cometidos institucionales:*

Cronograma de actividades y horarios:* No file selected. [Eliminar adjunto](#) ?

Actividades secundarias que desarrolla conjuntamente:*

[Ir a Personal, Infraestructura y Organización >>](#)

En el espacio *Tipo de actividad* seleccione una opción de la lista desplegable:

- Cultural
- Educativa
- Cultural/Educativa

En caso que seleccione “Cultural”, complete los espacios. El archivo adjunto debe ser cargado en formato P. D. F.

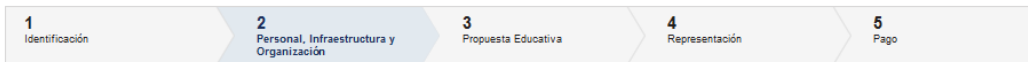
Haga click en el botón *Ir a representación*.

En caso que seleccione “Educativa” o “Cultural/Educativa”, seleccione “Formal” o “No formal”.

Complete los espacios. El archivo adjunto debe ser cargado en formato P. D. F.

Haga click en el botón *Ir a personal, infraestructura y organización* para continuar con el trámite.

Registro de Instituciones Culturales y de Enseñanza



Personal de la Institución Los campos indicados con * son obligatorios

Cantidad Total:*

Cantidad con Rol Docente:*

Nombres	Apellidos	Asignatura/Curso	Títulos y/o Certificados
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="button" value="Browse..."/> No file selected. Eliminar adjunto ?

[Agregar Docente](#)

Complete los espacios. Tiene la posibilidad de cargar hasta 10 personas involucradas.
En el espacio Títulos y/o Certificados, adjunte documento que avale la idoneidad de la asignatura /cursos que imparte (Ejemplo: Título, certificado, constancia, etcétera) en formato P. D. F.

Infraestructura de la Casa Central

Cantidad de espacios educativos en uso:*

Modo de adquisición de espacio/s educativos:*

En el espacio *Modo de adquisición de espacio/s educativos* seleccione una opción de la lista desplegable:

- Compra
- Donación
- Herencia/Legado
- Arrendamiento
- Usufructo
- Comodato precario

Organización

Estructura Organizativa u Organigrama:*

Nombre Directoría:*

Expresar las líneas filosóficas que orientan y fundamentan el proyecto institucional y las razones por las cuales considera que se trata de una institución educativa:*

[<< Volver al paso anterior](#)

[Ir a Propuesta Educativa>>](#)

Complete los espacios. Adjunte archivo de *Estructura organizativa u organigrama* en formato P. D. F. Haga click en el botón *Ir a propuesta educativa*.

En caso que su propuesta sea educativa formal, marque los “Niveles educativos atendidos” y la cantidad actual de alumnos en su Institución.

Registro de Instituciones Culturales y de Enseñanza



Propuesta Educativa Formal Los campos indicados con * son obligatorios

Niveles educativos atendidos	Cantidad actual de alumnos*
<input type="checkbox"/> Primera Infancia (0 a 2)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Educación Inicial (3 a 5)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Educación Primaria	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Educación Secundaria	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Educación Superior	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Cursos Técnicos	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Educación Especial	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Otros	<input type="text"/>

Art. 1° del Decreto 145 del 28 de abril de 2011

Declare si su Institución está en condiciones de estar amparada en el Art. 1° del Decreto 145 del 28 de abril de 2011 para ampararse en los beneficios referidos en el Art. 78 del Título 4 del Texto Ordenado 1996

[<< Volver al paso anterior](#)

[Ir a Representación>>](#)

En caso que su propuesta sea educativa no formal, marque las “Áreas educativas atendidas” y la cantidad actual de alumnos en su Institución.

Para continuar con el trámite marque que declara que su Institución está en condiciones de estar amparada en el Artículo 1° del Decreto 145 del 28 de abril de 2011 para ampararse en los beneficios referidos en el Artículo 78 del Título 4 del Texto Ordenado 1996.

Haga click en botón *Ir a representación*.

Registro de Instituciones Culturales y de Enseñanza



Propuesta Educativa No Formal Los campos indicados con * son obligatorios

Áreas educativas atendidas	Cantidad actual de alumnos*
<input type="checkbox"/> Comercio	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Administración	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Idiomas	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Oficio	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Hotelería y Turismo	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Gastronomía	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Educación Física	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Gerencia y Marketing	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Área de la Salud	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Otros	<input type="text"/>

En caso que seleccione “Área de la salud”, deberá indicar a qué tipo de centro se refiere, ejemplo: Equinoterapia, escuela de enfermería, centro de cuidados, etcétera, en el espacio *Especifique*.

Marque si la Institución pertenece a una de estas categorías

Adjuntar los archivos en formato PDF

Enseñanza de conducción Habilitación de la Intendencia correspondiente:* No file selected. [Eliminar adjunto](#)

Academias de vuelo Habilitación de la DINACIA:* No file selected. [Eliminar adjunto](#)

Marque si la Institución pertenece a una de estas categorías:

- Enseñanza de conducción.
- Academias de vuelo.

Si seleccionó *Enseñanza de conducción*, se habilitará espacio para adjuntar *Habilitación de la Intendencia correspondiente* en formato P. D. F.

Si seleccionó *Academias de vuelo*, se habilitará espacio para adjuntar *Habilitación de la DINACIA* en formato P. D. F.

Convenios

Mantiene Convenios Con INAU
 INEFOP
 MIDES
 ANEP
 Otro

Adjunte constancia de convenios: No file selected. [Eliminar adjunto ?](#)

[<< Volver al paso anterior](#)

[Ir a Representación>>](#)

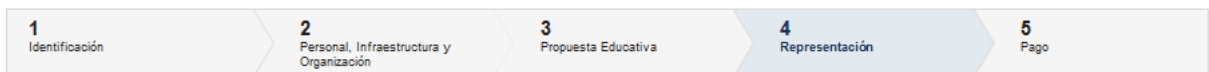
En el espacio *Mantiene convenios con* seleccione una opción de la lista:

- INAU
- INEFOP
- MIDES
- ANEP
- Otro

En caso de tener más de un convenio, adjuntar todas las constancias en un solo documento.

Adjuntar archivo en formato P. D. F.

Registro de Instituciones Culturales y de Enseñanza



Documentación del responsable legal Los campos indicados con * son obligatorios

Adjuntar documento de identidad del responsable legal (en caso de ser el apoderado adjuntar documento y carta poder). Adjuntar los archivos en formato PDF.

Documento de identidad del responsable legal:* No file selected. [Eliminar adjunto](#)

Carta poder: No file selected. [Eliminar adjunto](#)

Cláusula de consentimiento informado

"De conformidad con la Ley N° 18.331, de 11 de agosto de 2008, de Protección de Datos Personales y Acción de Habeas Data (LPDP), los datos suministrados por usted quedarán incorporados en una base de datos, la cual será procesada exclusivamente para la finalidad del trámite. Los datos personales serán tratados con el grado de protección adecuado, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros que lo puedan utilizar para finalidades distintas para las que han sido solicitadas al usuario. El responsable de la base de datos es el Ministerio de Educación y Cultura y la dirección donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, actualización, inclusión o supresión, es Reconquista 535, Montevideo, según lo establecido en la LPDP".

Términos de la cláusula:* Acepto los términos
 No acepto los términos. (No se enviará la solicitud)

[<< Volver al paso anterior](#)

[Pagar y Enviar >>](#)

Adjunte archivo de *Documento de identidad del responsable legal y la carta poder* (presente certificado notarial). Ambos archivos deben tener formato P. D. F.

Para terminar el trámite, debe aceptar los términos de la cláusula de consentimiento informado. Haga click en el botón *Pagar y Enviar solicitud*.

Seleccione la forma de pago de su preferencia:

Forma de Pago	Costo Total
<input type="radio"/> Abitab	150,00
<input type="radio"/> BANRED	150,00
<input type="radio"/> BBVA	150,00
<input type="radio"/> BROU	150,00
<input type="radio"/> Red Nacional de Cobros y Pagos (CORREO)	150,00
<input type="radio"/> RedPagos	150,00
<input type="radio"/> Santander	150,00

Seleccione la forma de pago de su preferencia y haga click en botón *continuar trámite o cancelar trámite*. (Imagen a modo de ejemplo).

La solicitud se realizó con éxito.
Para hacerla efectiva debe clicar en Finalizar y realizar el pago de la misma.

Para realizar el pago imprima este talón y preséntelo en cualquier sucursal de la red de cobranzas seleccionada.


IMPORTANTE: este ticket debe ser impreso en buena calidad, preferentemente en una impresora láser.

 Caja de Profesionales Universitarios	
Fecha de Vencimiento: 12:00 25/10/2017	
Datos del Cobro	
Importe(\$U)	
MEC - Timbre Digital CJPPU	\$ 150,00
	
P000000116501000000000	
	
0000000000000000026539	

Imprimir

Finalizar

Una vez finalizado el pago, se desplegará la siguiente pantalla:

 **Su gestión se ha realizado exitosamente**
Trámite: <nombre del trámite>
Se le enviará una confirmación a <correo electrónico de contacto>

Valoración

Ayúdanos a mejorar

Comentarios:*

¿Requirió de la asistencia de un funcionario para completar este formulario?

Sí

No

Usted podrá realizar comentarios para mejorar. Al terminar haga click en el botón *Enviar* y recibirá el siguiente mensaje:



Hemos registrado su sugerencia
Gracias por sus comentarios, los mismos serán enviados a la institución correspondiente

¿Dónde puedo realizar consultas?

En el Ministerio de Educación y Cultura: Centro de Información y Orientación al Público:

- En forma telefónica a través del 29150103.
- Vía web a través del mail centrodeinformacion@mec.gub.uy.
- En forma presencial en: Reconquista 535, planta baja.

En los canales de Atención Ciudadana:

- En forma telefónica a través del 0800 – INFO (4636) o *463.
- Vía web a través del mail atencionciudadana@agesic.gub.uy.
- En forma presencial en los Puntos de Atención Ciudadana, ver direcciones en www.atencionciudadana.gub.uy.

¿Cómo continúa el trámite dentro del organismo una vez iniciado en línea?

Usted recibirá dos correos electrónicos:

- 1) Con la confirmación de que su trámite quedó registrado con un número de identificación y que podrá realizar consultas sobre el trámite dirigiéndose al Centro de Información y Orientación al Público, llamando al teléfono 29150103 de 09:00 a 17:00 horas, o escribiendo un correo electrónico a centrodeinformacion@mec.gub.uy.
- 2) Con el código para realizar el seguimiento en línea del estado del trámite en la siguiente dirección: <https://tramites.gub.uy/seguimiento> (copie y pegue el número indicado en la dirección indicada).