

INSTRUCTIVO PARA REGISTRO DE AUSENTISMO

**Personal del Gobierno
de Mendoza**



Para dar aviso de la inasistencia al lugar de trabajo, por enfermedad, por cuidado de un familiar enfermo o por uso de licencia especial, el agente deberá utilizar el Portal de Autogestión de OSEP, pudiendo realizar el trámite desde una PC o su Móvil.



Si ingresa desde su móvil con sistema Android, deberá descargar la aplicación "Osep Móvil" desde el Google Play.

Si ingresa desde su Móvil con sistema IOS, deberá crear un acceso directo. En el navegador Safari copiar el siguiente vínculo

www.osep.mendoza.gov.ar/webapp_pri/action/index

Luego hacer clic en compartir y tocar "agregar a inicio", colocar nombre "Mi Osep" y hacer clic en guardar.

Si usted todavía no se registró, deberá seguir los próximos pasos desde la página de Osep

www.osepmendoza.com.ar/web




Para utilizar el portal de Autogestión (Mi OSEP) deberá seleccionar la opción "CREAR USUARIO"



Colocando:

- Número de Afiliado
- Número de Carnet de OSEP
- Fecha de Nacimiento
- Usuario (entre 5 y 25 caracteres)
- Contraseña (entre 8 y 15 caracteres entre letras y números)
- Solicitara repetir contraseña
- Correo Electrónico
- Confirmación de correo electrónico
- Para la verificación elegir la opción No soy un robot
- Aceptar términos y condiciones
- Elegir la opción GRABAR

| Ingrese sus datos para registrarse como usuario y acceder al Portal de Autogestión (Sólo afiliados directos o mayores de 13 años inclusive) | | |
|--|--|---|
| Número de afiliado | <input type="text"/> / <input type="text"/> | Ingrese el número de afiliado XXXXXXXX / XX |
| Número de carnet de OSEP | <input type="text"/> | Ingrese el número de 16 dígitos en grupos de 4 que figura en el frente del carnet de afiliado de OSEP |
| Fecha de nacimiento | <input type="text"/> | Ingrese la fecha de nacimiento (dd-mm-aaaa), por ejemplo 29-12-1979 |
| Usuario | <input type="text"/> | Ingrese el nombre de usuario que utilizará para ingresar al sistema (entre 5 y 25 caracteres) |
| Contraseña | <input type="password"/> <input type="checkbox"/> Mostrar Contraseña | Ingrese contraseña (entre 8 y 15 caracteres) (letras y números) 0% |
| Repita contraseña | <input type="password"/> | Reingrese contraseña |
| Correo electrónico | <input type="text"/> | Ingrese la dirección de correo electrónico en la que recibirá un correo para habilitar el usuario. |
| Confirmar Correo electrónico | <input type="text"/> | Ingrese nuevamente la dirección de correo electrónico. |
| Verificación * | <input type="checkbox"/> No soy un robot  reCAPTCHA Privacidad - Términos | |

1 Términos y Condiciones generales y su aceptación:

A continuación se describen los Términos y Condiciones Generales (en adelante las "Condiciones Generales") aplicables a la utilización de los servicios y contenidos suministrados por el Portal de Autogestión contenido en el Sitio de OSEP en Internet www.osep.mendoza.gov.ar (en adelante, el "Portal") que la OSEP pone a disposición de sus afiliados.

La utilización del Portal implica la aceptación expresa, plena y sin reservas por parte del Afiliado de todos y cada uno de los Términos y Condiciones Generales.

He leído y acepto los Términos y Condiciones

HACER CLICK AQUÍ

A continuación se le envía un correo electrónico con sus datos y un link para habilitar su cuenta.

¡Es importante no omitir este paso!

Posteriormente, una vez obtenido el usuario y la contraseña, podrá ingresar al portal para registrar su ausentismo, cuidado de familiar o dar aviso de una licencia especial.

OSEP sisao Mi OSEP

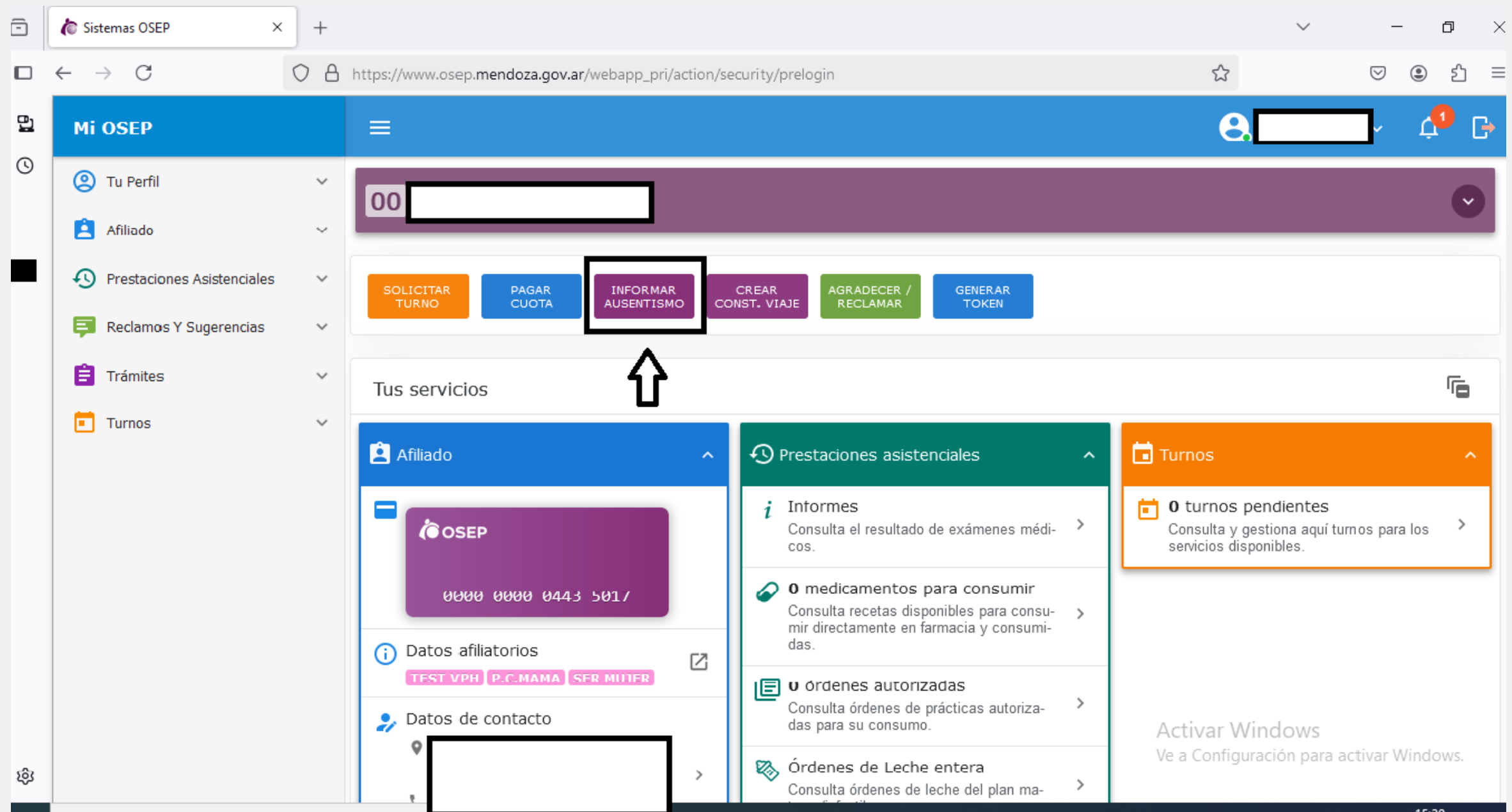
PORTAL DE SALUD Y AUTOGESTIÓN

[¿Olvidó su usuario o contraseña?](#)

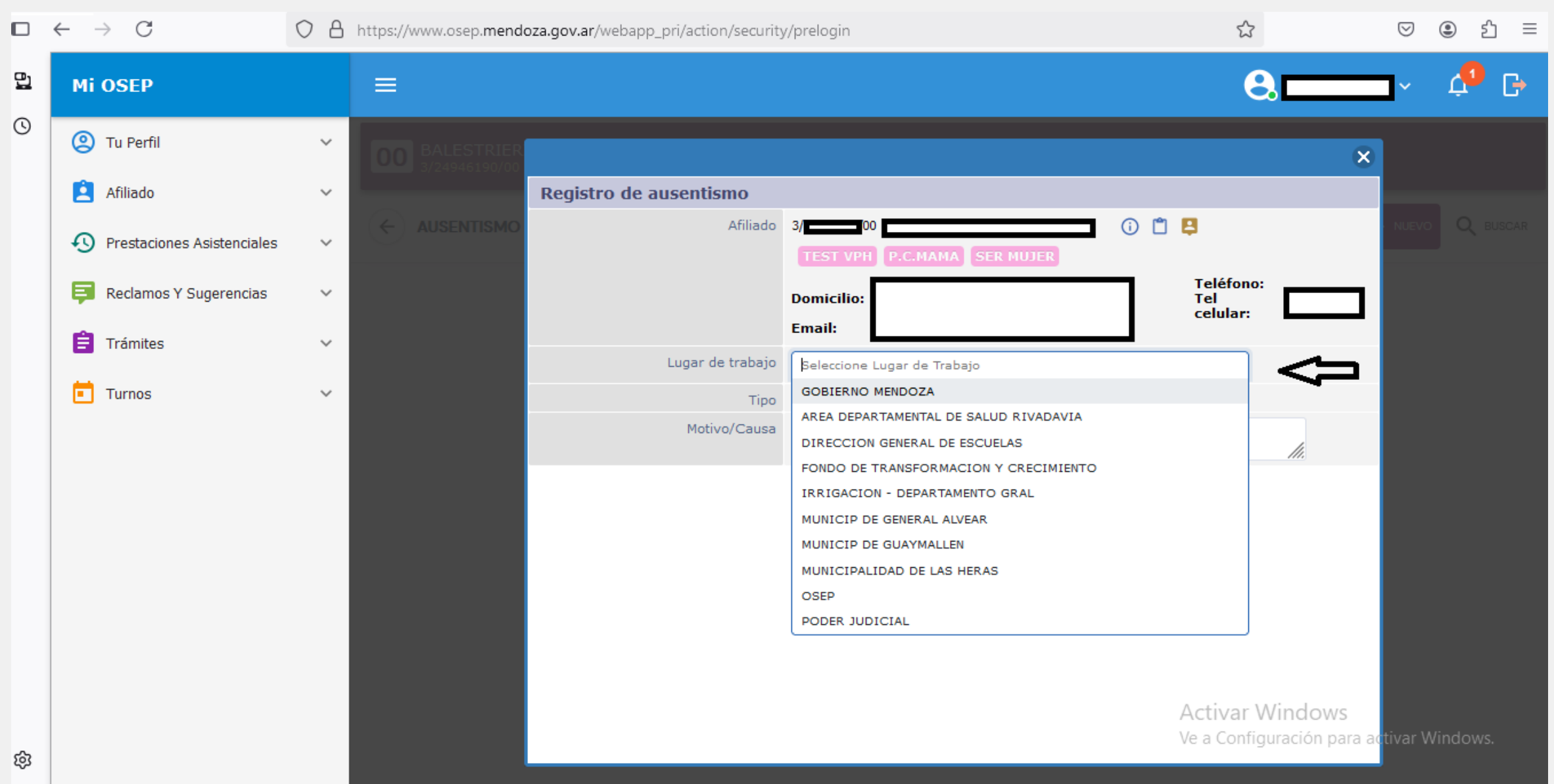
[Crear usuario Autogestión MI OSEP](#)

[¿Necesita ayuda?](#)

Seleccione el botón INFORMAR AUSENTISMO.



Seleccione Lugar/es de Trabajo/s



Marque si la causa del ausentismo es enfermedad propia, cuidado de familiar enfermo o licencia especial

The screenshot shows the 'Registro de ausentismo' form in the OSEP system. The form includes fields for 'Afiliado', 'Domicilio', 'Email', 'Teléfono: Tel celular', and 'Lugar de trabajo' (set to 'GOBIERNO MENDOZA'). The 'Tipo' field has five radio button options: 'ENFERMEDAD PROPIA', 'CUIDADO FAMILIAR', 'DONACIÓN DE SANGRE', 'DONACIÓN DE ÓRGANOS', and 'CONTROL GINECOLÓGICO'. An arrow points to the 'ENFERMEDAD PROPIA' option. The 'Motivo/Causa' field is empty. Buttons for 'Grabar', 'Cancelar', and 'Limpiar' are at the bottom.

En todos los casos, registre los datos solicitados y detalle el motivo de la inasistencia.

This screenshot shows the same 'Registro de ausentismo' form, but with 'ENFERMEDAD PROPIA' selected in the 'Tipo' field and 'dolor de estómago' entered in the 'Motivo/Causa' field. An arrow points to the 'Motivo/Causa' field. A new green button 'Registrar Certificado »' is visible next to the 'Grabar' button. The other buttons ('Cancelar', 'Limpiar') remain.

Si ya cuenta con Certificado Médico, haga clic en Registrar Certificado. Si aún no acudió al médico, haga clic en Grabar para registrar el aviso, el sistema generará el Ausentismo por el día con su correspondiente número de trámite hasta tanto usted cargue la Certificación Médica.

Registro de ausentismo

Afiliado: [Redacted]

TEST VPH P.C.MAMA SER MUJER

Domicilio: [Redacted] Teléfono: [Redacted]
Tel celular: [Redacted]

Email: [Redacted]

Lugar de trabajo: GOBIERNO MENDOZA

Tipo: ENFERMEDAD PROPIA
 CUIDADO FAMILIAR
 DONACIÓN DE SANGRE
 DONACIÓN DE ÓRGANOS
 CONTROL GINECOLÓGICO

Motivo/Causa: dolor de estómago

Registrar Certificado » Grabar Cancelar Limpiar

Datos

Se generará un ausentismo para 3/00000002/00 AFILIADO DE PRUEBA [34 años] por ENFERMEDAD PROPIA con fecha Lunes 4 de Noviembre, 2024 durante 1 día

Recuerde registrar certificado médico en el transcurso del día

Aceptar Cancelar

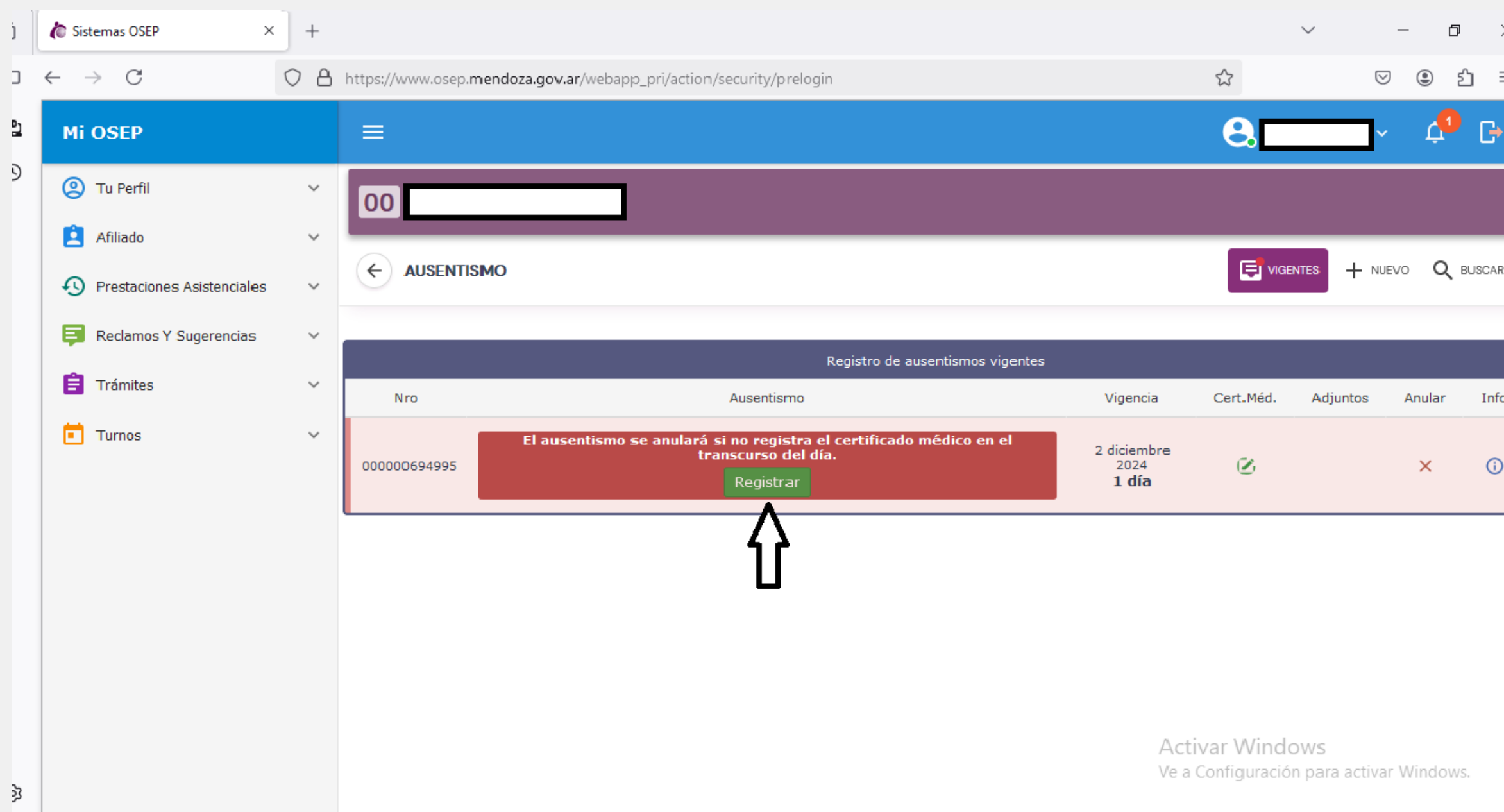
Registro incompleto

Se generó el ausentismo:
NRO: 000000694995

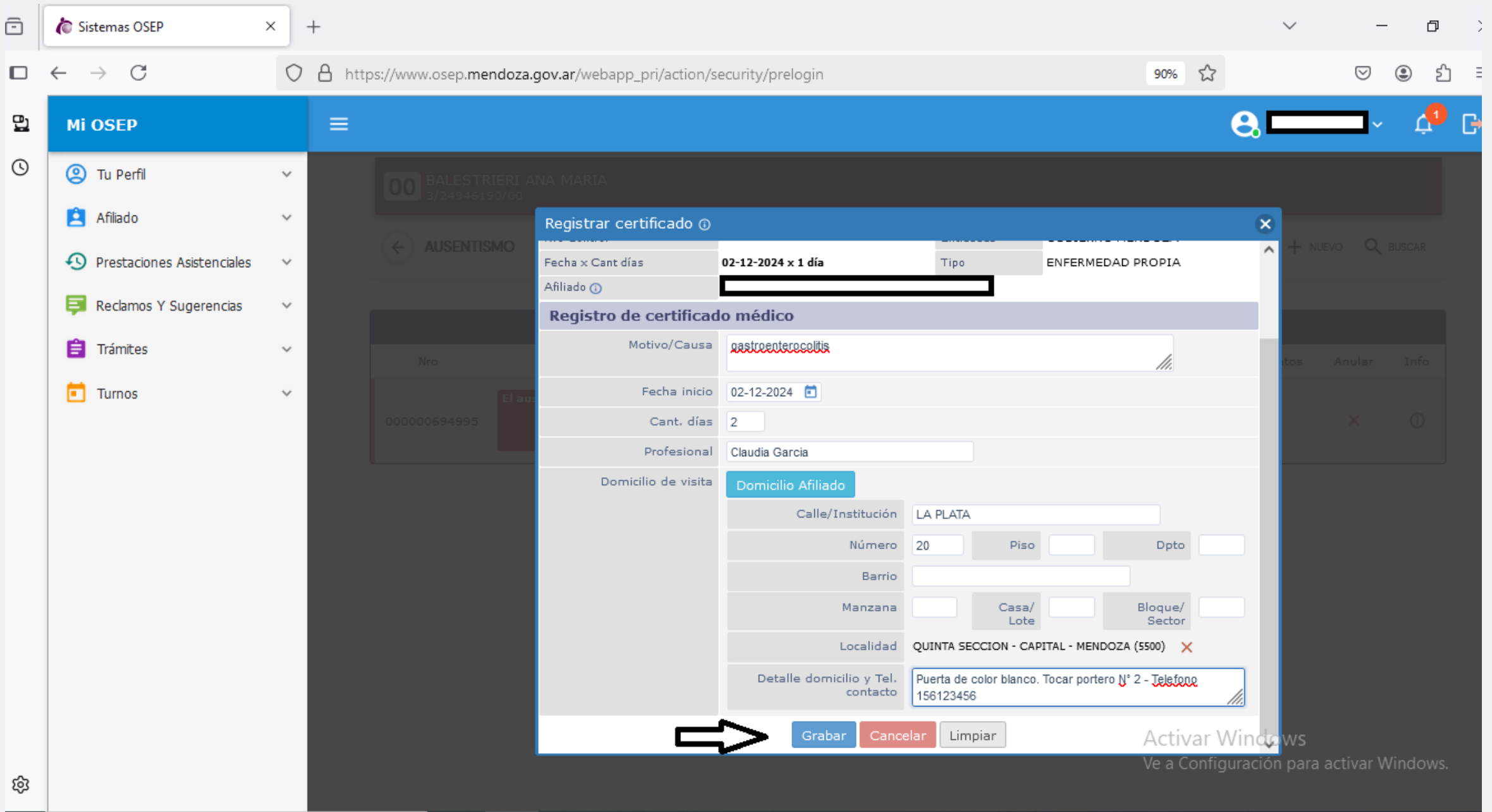
Sin certificado médico. Recuerde cargarlo en el transcurso del día

Continuar

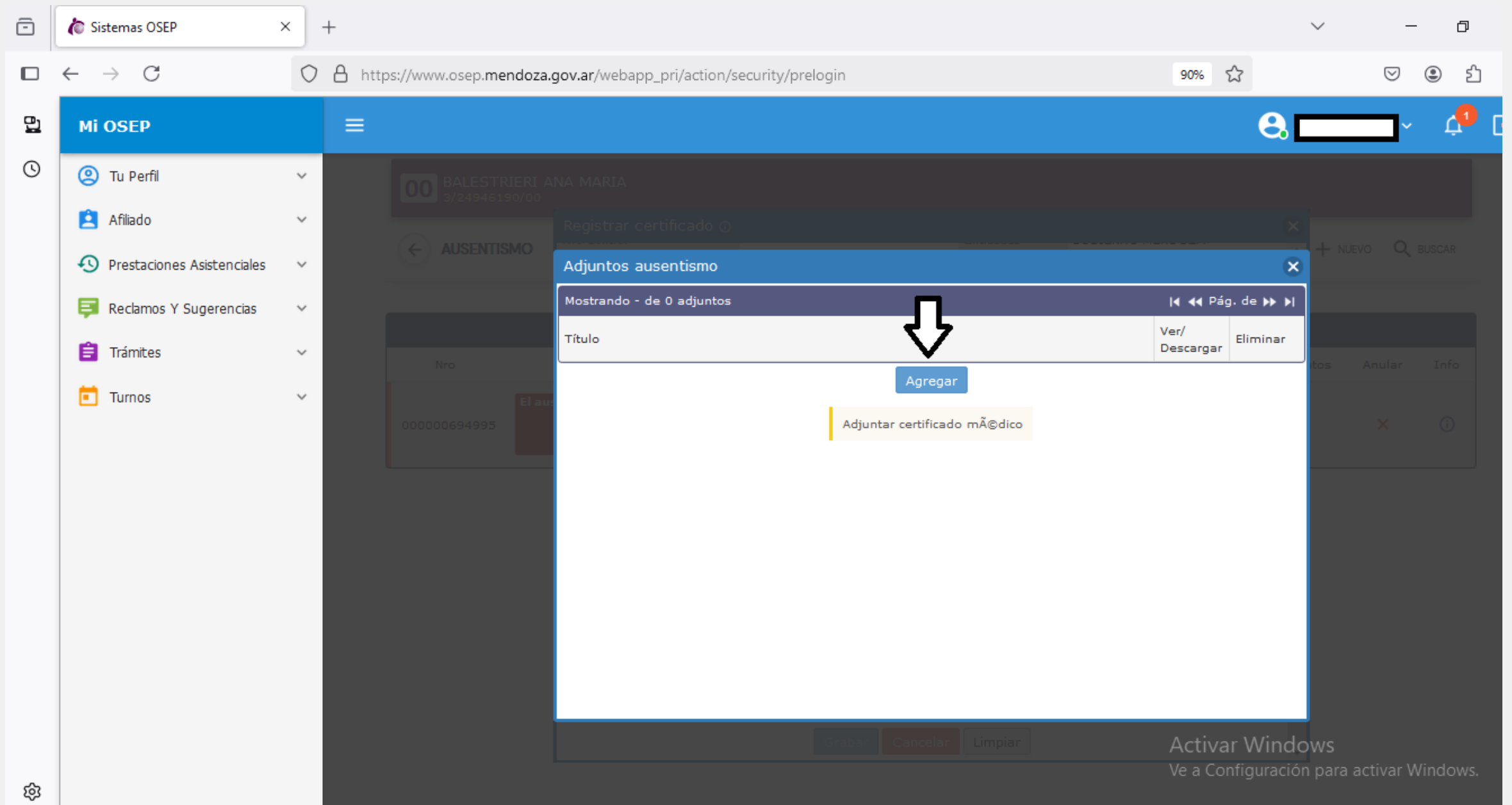
Una vez que cuente con el Certificado Médico, deberá agregarlo al ausentismo vigente haciendo clic en Registrar Certificado.



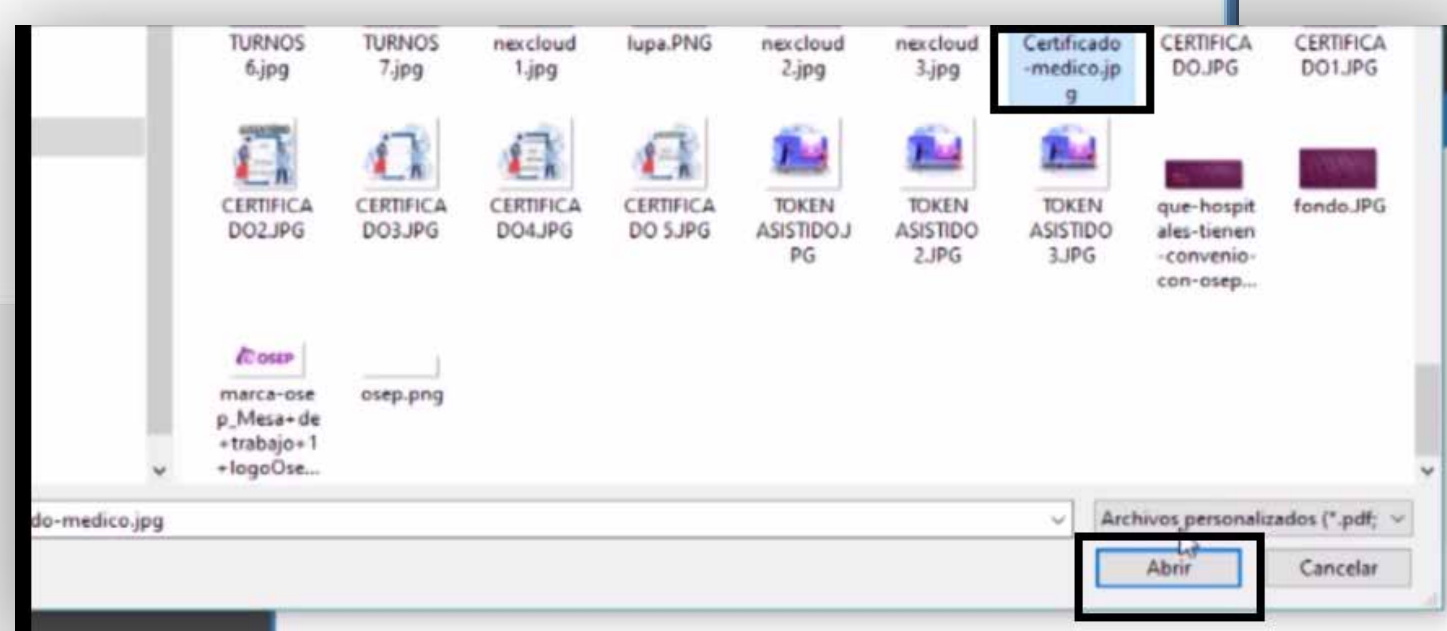
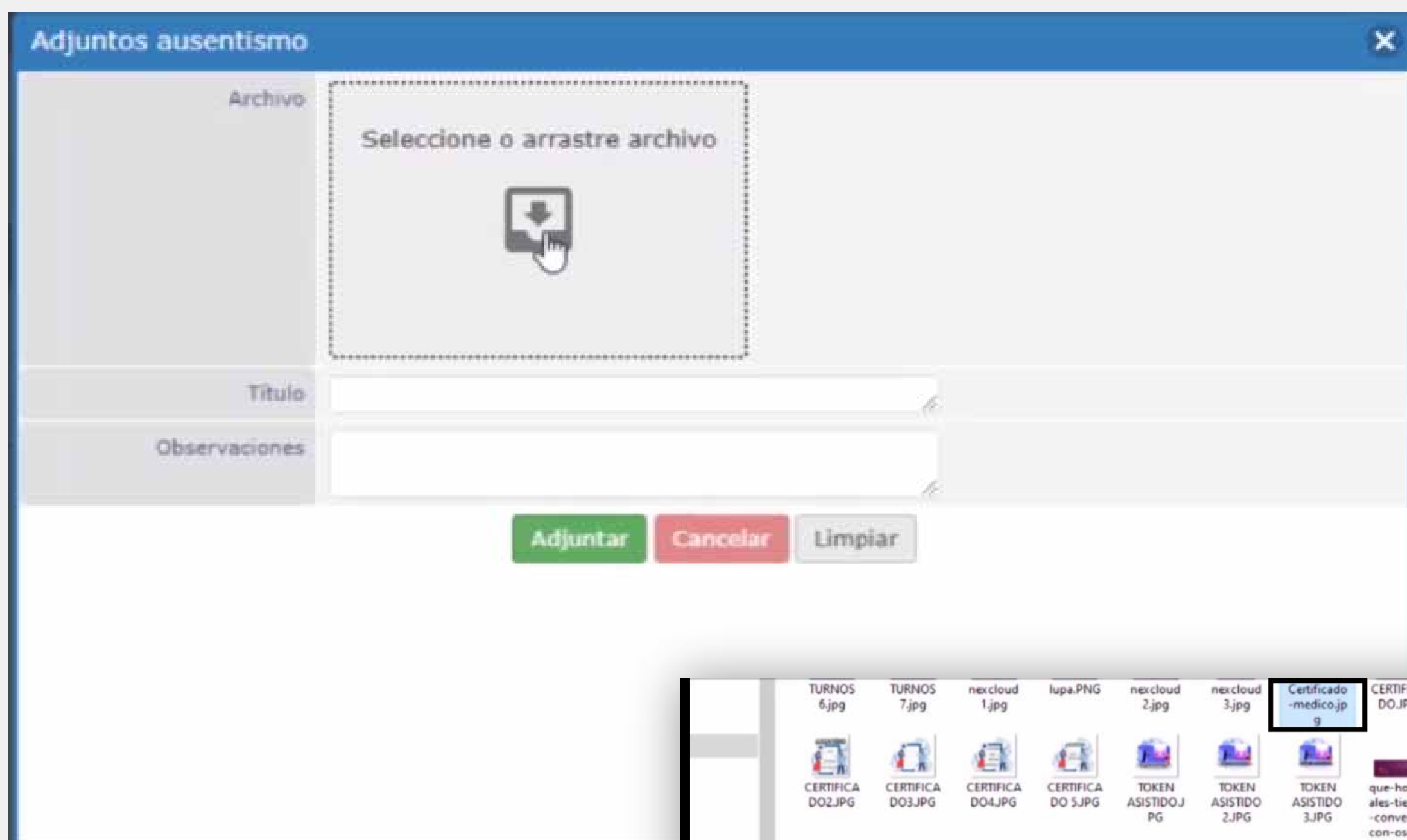
Este paso es OBLIGATORIO. Llene los datos solicitados, motivo de la enfermedad, diagnóstico, fecha de inicio de la licencia que figura en el certificado médico, cantidad total de días de licencia, profesional que emitió el Certificado, domicilio donde permanecerá durante la licencia (indicando características del mismo y detalles a tener en cuenta) para la visita del médico verificador y un teléfono de contacto.



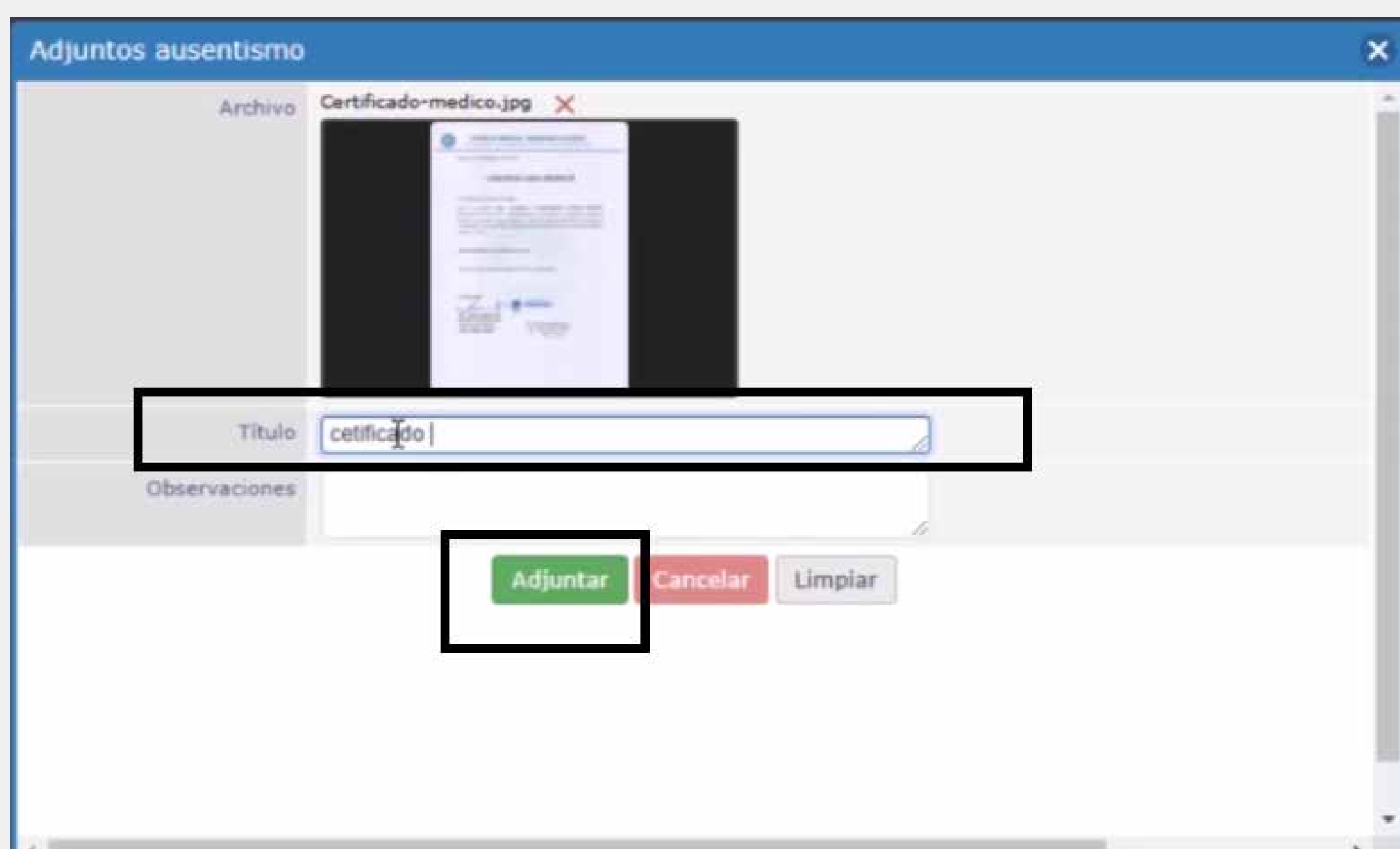
Una vez completados todos los campos, haga clic en Grabar. A continuación el sistema le requerirá que adjunte mediante foto el Certificado Médico. Seleccione el botón Agregar.

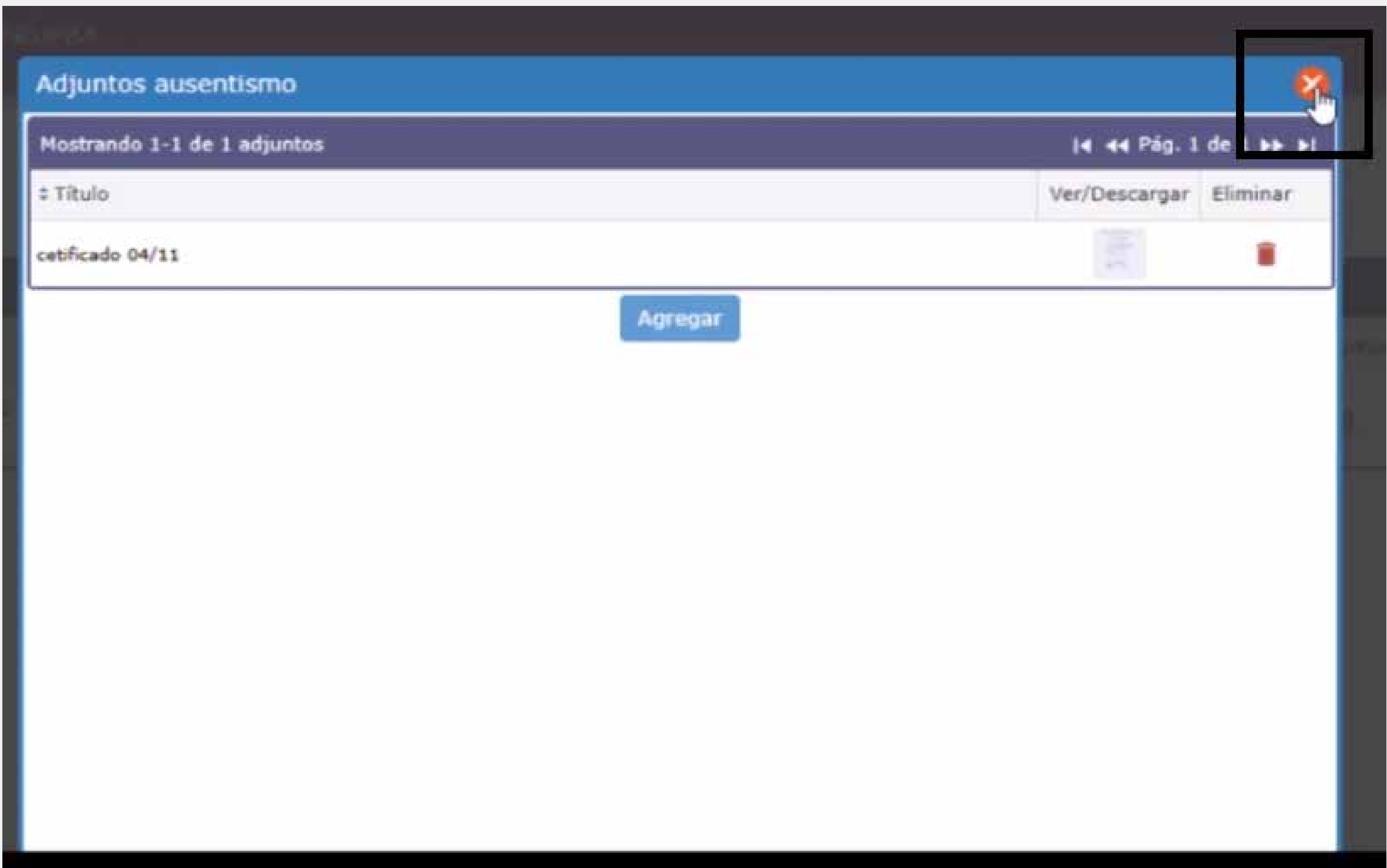
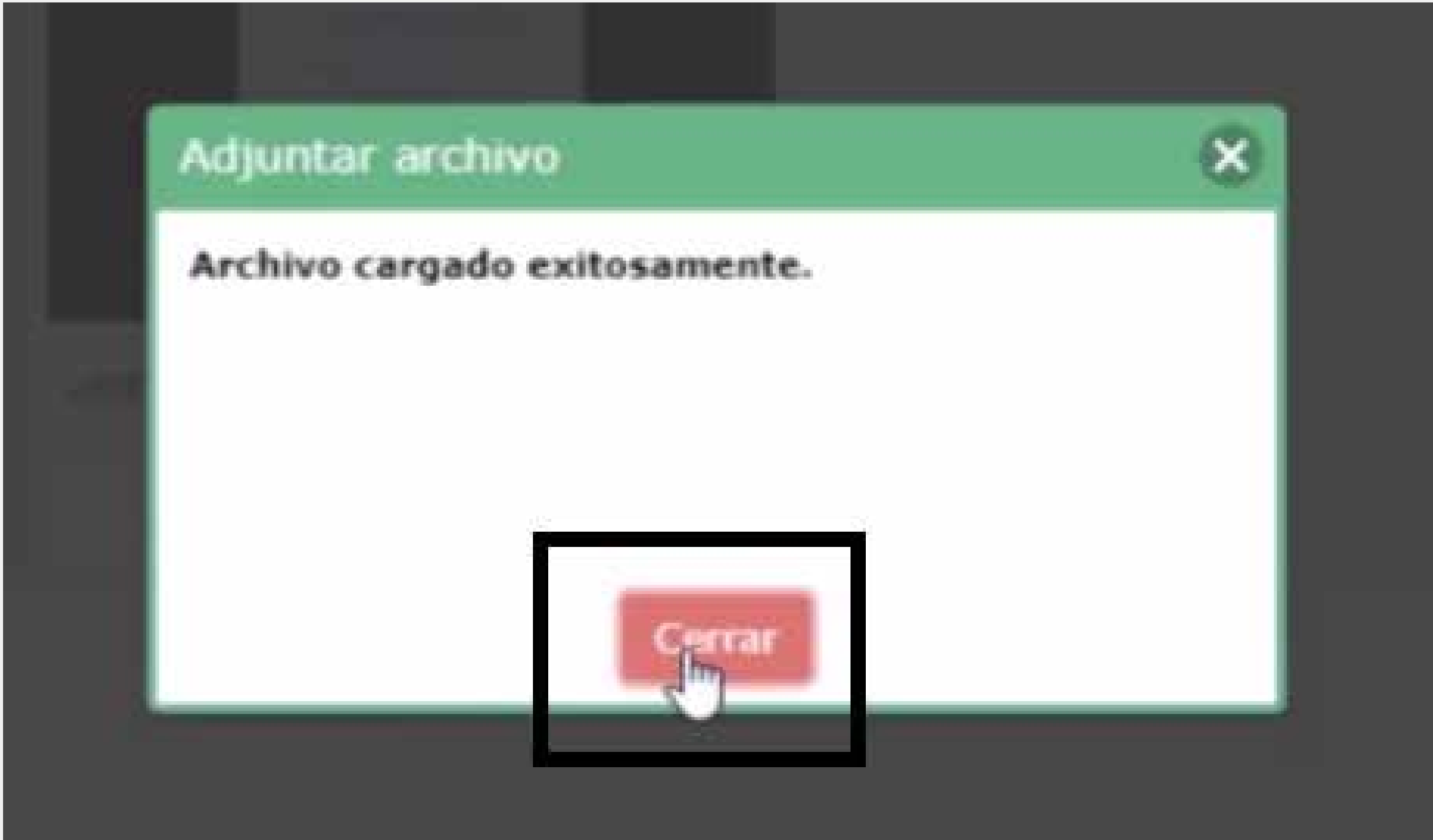


En Adjuntos ausentismo, cargue el archivo en el cuadro correspondiente.



Es indispensable colocar título al archivo en el espacio indicado.





Una vez, adjuntado el Certificado Médico, el sistema le informará cuál es el número de trámite y además le brindara el número de control que le deberá facilitar al médico verificador que concurra a su domicilio.

Éxito



El ausentismo se cargó correctamente.

NRO AUSENTISMO: 000000694995

NRO CONTROL: 8401

Continuar

En caso de que su licencia supere los 15 días, quedará registrado el ausentismo, y aparecerá un cartel indicativo en color rojo que le indicará su derivación a Junta Médica, debiendo continuar el trámite mediante **"Alma"** el Asistente Virtual de OSEP (2612058800) seleccionando la opción **"Otros servicios - Salud Ocupacional - Junta Médica - Selecciona la entidad"**.

En todos los casos deberá aportar la documentación que requiera el Asistente Virtual con la finalidad de justificar su inasistencia.



Es importante que mientras dure su licencia, permanezca en el domicilio a verificar a fin de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 5811.

Si tuviera **consultas** sobre su forma de ingresar, podrá comunicarse con: **Mesa de ayuda de OSEP al 0810-810-0816** de lunes a viernes (horario: 08 a 18 hs). También puede comunicarse vía **Whatsapp al 2612058800** (Seleccionar Otros Servicios/Soporte de Sistemas/Soy Afiliado para asesoramiento sobre el uso de la aplicación MI OSEP)