



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social



UNIDAD DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN

Fecha de aprobación: 17/12/ 2024

Página 1 de 30

**Instructivo para el uso del Sistema Integrado Contigo - SICONTIGO  
Módulo de Gestión de la Afiliación a la Pensión no Contributiva**

Instructivo N° 02-2024-MIDIS/PNPDS-DE

Versión N° 01

Aprobado mediante Resolución Ejecutiva N°D000166-2024-MIDIS/PNPDS-DE

Etapa	Responsable	Cargo	Visto Bueno y sello:
Formulado por:	Ronnier Meléndez Gárate	Jefe de la Unidad de Tecnologías de la Información	Fecha:
Revisado por:	Rocio Marisol Rengifo Nakama	Jefa de la Unidad de Planeamiento, Presupuesto y Modernización	Fecha:
	Rosa Esther García More	Jefa de la Unidad de Asesoría Jurídica	Fecha:
Aprobado por:	Orfelina Arpasi Quispe	Directora Ejecutiva	Fecha:

**PERÚ**Ministerio  
de Desarrollo  
e Inclusión SocialViceministerio  
de Prestaciones SocialesPrograma Nacional  
de Entrega de la Pensión no Contributiva  
a Personas con Discapacidad Severa  
en Situación de Pobreza  
CONTIGOInstructivo para el uso del Sistema Integrado Contigo –  
SICONTIGO Módulo de Gestión de la Afiliación a la Pensión  
no Contributiva

Fecha de aprobación: 17/12/ 2024

Página 2 de 30

**HOJA DE CONTROL DE CAMBIOS**

<b>Versión</b>	<b>Fecha</b>	<b>Documento sustento 1/</b>	<b>Textos modificados 2/</b>	<b>Responsable 3/</b>
01	13/12/2024	Informe N° D000130-2024-MIDIS/PNPDS-UTI	Documento inicial	Unidad de Tecnologías de la Información

Notas:

1/ Señalar el informe que sustenta la formulación del documento normativo y/o el informe que sustenta la modificación de la nueva versión del documento.

2/ Señalar los artículos, numerales, literales, anexos, etc. que genera la modificación del documento.

3/ Señalar la unidad de organización que formula la nueva versión del documento.

**PERÚ**Ministerio  
de Desarrollo  
e Inclusión SocialViceministerio  
de Prestaciones SocialesPrograma Nacional  
de Entrega de la Pensión no Contributiva  
a Personas con Discapacidad Severa  
en Situación de Pobreza  
CONTIGOInstructivo para el uso del Sistema Integrado Contigo –  
SICONTIGO Módulo de Gestión de la Afiliación a la Pensión  
no Contributiva

Fecha de aprobación: 17/12/ 2024

Página 3 de 30

## **INSTRUCTIVO PARA EL USO DEL SISTEMA INTEGRADO CONTIGO - SICONTIGO MÓDULO DE GESTIÓN DE LA AFILIACIÓN A LA PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA**

### **1. OBJETIVO**

Establecer los pasos de las actividades que involucren el uso del sistema integrado CONTIGO-SICONTIGO a través del registro en el Modulo de la Afiliación a la Pensión No Contributiva, en adelante SICONTIGO, con la finalidad que los usuarios/as registrados/as, accederán a procedimientos simplificados para la afiliación, reincorporación y actualización de datos, así como la verificación del estado de solicitudes y la realización de alertas y consultas ciudadanas.

### **2. ÁMBITO DE APLICACIÓN**

De aplicación y cumplimiento de todos los servidores involucrados en las actividades que requiera el uso del sistema integrado CONTIGO-SICONTIGO Modulo de la Afiliación a la Pensión No Contributiva, cualquiera sea su modalidad de contratación.

### **3. BASE LEGAL**

- 3.1. Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad y sus modificatorias.
- 3.2. Ley N° 30435, Ley que crea el Sistema Nacional de Focalización (SINAFO) y sus modificatorias.
- 3.3. Decreto Supremo N° 002-2014-MIMP, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad y sus modificatorias.
- 3.4. Decreto Supremo N° 004-2015-MIMP, que crea el Programa de entrega de la pensión no contributiva a personas con discapacidad severa en situación de pobreza, y su modificatoria.
- 3.5. Decreto Supremo N° 008-2017-MIDIS, que aprueba la transferencia del Programa de entrega de la pensión no contributiva a personas con discapacidad severa en situación de pobreza del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables al Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social y modifica su denominación a “Programa Nacional de entrega de la pensión no contributiva a personas con discapacidad severa en situación de pobreza – CONTIGO”.
- 3.6. Decreto Supremo N° 003-2023-MIDIS, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30435, Ley que crea el Sistema Nacional de Focalización (SINAFO).
- 3.7. Resolución Ministerial N° 981-2016-MINSA, que aprueba la NTS N° 127-MINSA/2016/DGIESP, Norma Técnica de Salud para la Evaluación, Calificación y Certificación de la Persona con Discapacidad y su modificatoria.
- 3.8. Resolución Ministerial N° 012-2020-MIDIS, que aprueba el Manual de Operaciones del Programa Nacional de entrega de la pensión no contributiva a personas con discapacidad severa en situación de pobreza – CONTIGO.
- 3.9. Resolución Ministerial N° 159-2022-MIDIS, que aprueba la Directiva N° 003-2022-MIDIS, denominada “Catálogo de documentos oficiales del Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social – MIDIS”.
- 3.10. Resolución de Dirección Ejecutiva N° 79-2020-MIDIS/PNPDS-DE, que aprueba la Cadena de Valor y Tablero de Control del Programa CONTIGO.



- 3.11. Resolución de Dirección Ejecutiva N° 88-2021-MIDIS/PNPDS-DE, que aprueba el Manual de Procesos y Procedimientos M1. Gestión de la Entrega de la Pensión no Contributiva.
- 3.12. Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000115-2024-MIDIS/PNPDS-DE, que aprueba la Directiva N° 01-2024-MIDIS/PNPDS-DE, denominada “Gestión de la entrega de la pensión no contributiva del Programa CONTIGO”.
- 3.13. Resolución de Dirección Ejecutiva N° D000144-2024-MIDIS/PNPDS-DE, que aprueba el Procedimiento N° 06-2024-MIDIS/PNPDS-DE, denominada “Gestión de la afiliación a la pensión no contributiva”.

#### 4. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

- 4.1. Directiva N° 01-2024-MIDIS/PNPDS-DE, denominado “Gestión de la entrega de la pensión no contributiva del Programa CONTIGO”.
- 4.2. Procedimiento N° 06-2024-MIDIS/PNPDS-DE, denominada “Gestión de la afiliación a la pensión no contributiva”.

#### 5. DEFINICIONES Y/O ABREVIATURAS

##### 5.1 SIGLAS

N°	Término	Definición
01	Usuario	Será una determinada identificación asociada a una contraseña que tendrá permisos para realizar tareas específicas en el sistema.
02	Programa CONTIGO	Programa Nacional de entrega de la pensión no contributiva a personas con discapacidad severa en situación de pobreza - CONTIGO
03	SICONTIGO	Sistema Integrado Contigo
04	Autorizada/o	Persona distinta al usuario, autorizada mediante una Resolución de Dirección Ejecutiva para realizar el cobro de la pensión no contributiva en representación de uno o más usuarios.
05	FAD	Ficha para actualizar los datos de contacto de las/os usuarias/os que forman parte del Padrón de Usuarios.
06	OMAPED	Oficinas de Protección, Participación y Organización de Vecinos con Discapacidad.
07	Formato Pc 1000	Formato para solicitar la afiliación, desafiliación, reincorporación; así como la autorización al cobro y revocatoria de la autorización al Programa CONTIGO.

#### 6. DESARROLLO

- 6.1 Para el uso del SICONTIGO – Módulo de Gestión de la Afiliación a la pensión no contributiva, de acuerdo a la Directiva N° D01-2024-MIDIS/PNPDS-DE, denominado “Gestión de la entrega de la pensión no contributiva del Programa CONTIGO”, se realiza las disposiciones específicas donde que la solicitud de la afiliación se concreta con la presentación del formato puesto a disposición por el Programa Contigo a través del uso



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Entrega de la Pensión no Contributiva a Personas con Discapacidad Severa en Situación de Pobreza CONTIGO

Instructivo para el uso del Sistema Integrado Contigo – SICONTIGO Módulo de Gestión de la Afiliación a la Pensión no Contributiva

Fecha de aprobación: 17/12/ 2024

Página 5 de 30

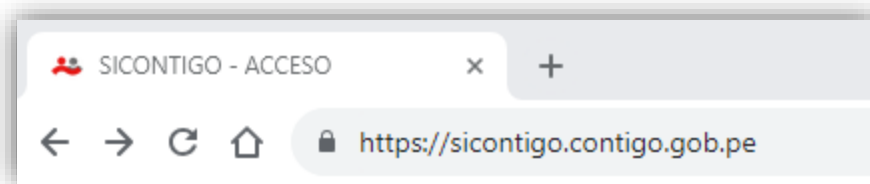
del Sistema informático ahora denominado SICONTIGO, de acuerdo al Anexo 01 Ficha de Actualización de Datos – FAD y el Anexo 02 Formato PC 1000, por lo expuesto se detalla a continuación el uso:

### 6.1.1 Descripción de acceso al SICONTIGO

**Paso1.** Para acceder al SICONTIGO, abra el navegador web (Chrome, Mozilla, Edge u otros) y escriba la siguiente dirección electrónica en la barra de direcciones:

<https://sicontigo.contigo.gob.pe/>

*Figura 1.* Dirección Electrónica del Sistema Integrado.



**Paso 2.** Luego se mostrará la página de autenticación al Sistema Integrado, se debe ingresar el usuario y contraseña, luego dar clic en el botón Ingresar para acceder al sistema.

*Figura 2.* Página de Autenticación

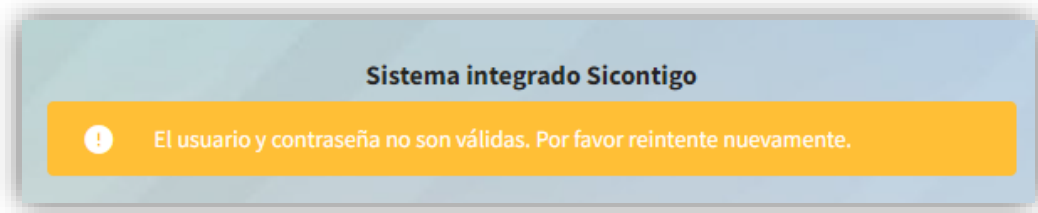


 <b>PERÚ</b>	<b>Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social</b>	<b>Viceministerio de Prestaciones Sociales</b>	<b>Programa Nacional de Entrega de la Pensión no Contributiva a Personas con Discapacidad Severa en Situación de Pobreza CONTIGO</b>
<b>Instructivo para el uso del Sistema Integrado Contigo – Sicontigo Módulo de Gestión de la Afiliación a la Pensión no Contributiva</b>			<b>Fecha de aprobación: 17/12/ 2024</b> <b>Página 6 de 30</b>

**Nota 1.**


Si el usuario y/o la contraseña ingresada son incorrectos, entonces se mostrará el siguiente mensaje.

*Figura 3. Página de Autenticación, usuario incorrecto.*




**6.1.2 Crear cuenta en el Sicontigo**

**Paso1.** Dado el caso de no disponer de una cuenta y desea registrarse, seleccionar el link, entonces [¿No estás registrado? Crear una cuenta](#) se mostrará la interfaz para crear una cuenta. **Clic en “Crear una Cuenta”**

**Paso2.** En la interfaz de crear cuenta, ingrese el número de DNI, seleccione el icono .

El sistema mostrará sus datos personales (Nombres, Apellidos Paterno y Materno, Fecha de Nacimiento y Género).

**Paso 3.** A continuación, ingrese los datos de contacto celular, correo electrónico, dirección e información adicional, haga clic en el botón **Guardar**  para crear y se mostrará un mensaje de confirmación.



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Entrega de la Pensión no Contributiva a Personas con Discapacidad Severa en Situación de Pobreza CONTIGO

Instructivo para el uso del Sistema Integrado Contigo – SICONTIGO Módulo de Gestión de la Afiliación a la Pensión no Contributiva

Fecha de aprobación: 17/12/ 2024

Página 7 de 30

Figura 4. Interfaz crear cuenta

### Formulario de Registro de Usuario

- Sistema Integrado CONTIGO -

**Registro de usuario**  
- USUARIOS OMAPED/OREDIS: Ingresar el número de DNI de la autoridad regional/distrital.

Búsqueda de información

\* DNI

12345678

**Datos personales**  
- USUARIOS OMAPED: Ingresar el número de DNI de la autoridad distrital.

Búsqueda de información

\* Nombres

\* Apellido paterno

\* Apellido materno

Fecha de nacimiento

dd/mm/aaaa

\* Género

- Seleccione -

**Contacto**

\* Celular

987654321

Teléfono fijo

012222222

\* Correo

\* Confirmar correo

**Dirección**

\* Departamento

- Seleccione Departamento -

\* Provincia

\* Distrito

Centro poblado

Dirección

\* Referencia

**Información adicional**



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Entrega de la Pensión no Contributiva a Personas con Discapacidad Severa en Situación de Pobreza CONTIGO

Instructivo para el uso del Sistema Integrado Contigo – SICONTIGO Módulo de Gestión de la Afiliación a la Pensión no Contributiva

Fecha de aprobación: 17/12/ 2024

Página 8 de 30

### Sección OMAPED

**Paso 4.** Marcar con un check  **Pertenece a una OMAPED** , se habilitará los campos para registrar los datos del miembro de la OMAPED (DNI, celular, correo, departamento, provincia, distrito y cargo),

**Paso5.** Luego cargar el documento de sustento del cargo correspondiente dar clic en  para adjuntar el archivo, dar clic al botón  para completar la solicitud así tener el perfil de accesos correspondiente.

Figura 5. Interfaz crear cuenta

**Información Adicional**

Pertenece a una OMAPED

\* DNI

12345678

Nombres

Apellido Paterno

Apellido Materno

Celular

Correo electrónico

Confirmar correo electrónico

Departamento

Provincia

Distrito

Cargo

Evidencia: Subir documento de tu cargo, contrato, orden de servicio.


Sin archivos seleccionados



*Figura 6.* Mensaje de confirmación de creación de cuenta

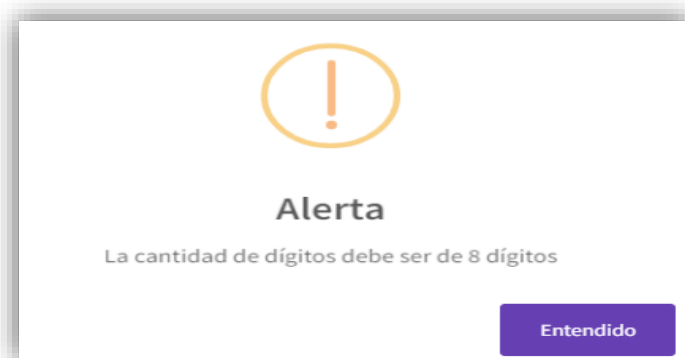


**Nota 2.**

Si presiona el botón cancelará  la creación de usuario y no se guardará ningún registro.

Si los datos DNI, dígito de verificación o fecha de nacimiento no son correctos, el sistema mostrará un mensaje de alerta.

*Figura 7.* Mensaje de alerta de falta completar números del DNI



*Figura 8.* Mensaje de alerta consulta de DNI correcto

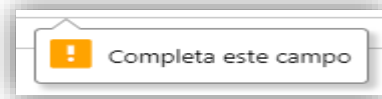


*Figura 9.* Mensaje de alerta de datos incorrectos



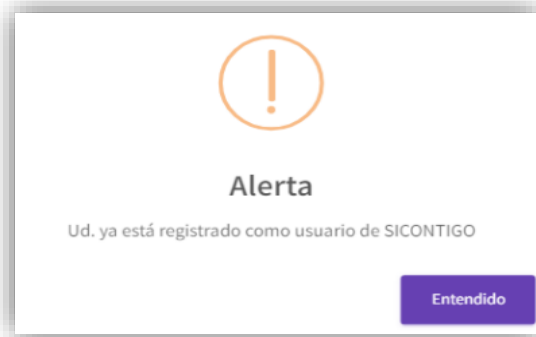
Si falta completar los campos obligatorios y presiona el botón, el sistema le mostrará un mensaje de Información.

*Figura 10.* Mensaje de información de campos obligatorios



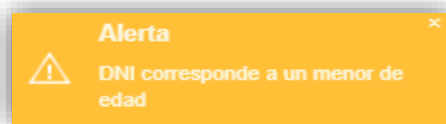
Si ya existe una cuenta de usuario para la municipalidad seleccionada, se mostrará un mensaje de información.

*Figura 11.* Mensaje de información de cuenta existente



Si el DNI a buscar es menor de edad, el sistema mostrará un mensaje de información.

*Figura 12.* Usuario es menor de edad en el programa Contigo



### 6.1.3 Recuperar Contraseña

**Paso 1.** Para recuperar la contraseña seleccionar el link [Recuperar clave](#), entonces se mostrará la interfaz para recuperar contraseña.

*Figura 13.* Recuperar contraseña.

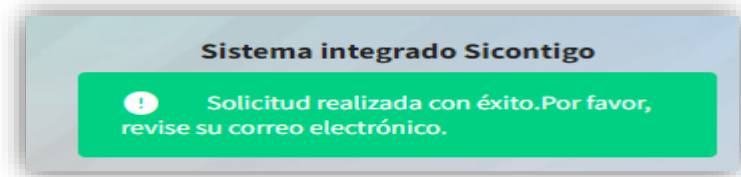


**Paso 2.** Ingresar el correo electrónico que se usó en el registro, haga clic en el botón,



entonces se mostrará el siguiente mensaje.

*Figura 14.* Recuperar contraseña, envío de correo electrónico




El sistema enviará un correo electrónico con el link para cambiar su contraseña.

*Figura 15.* Correo electrónico para el cambio de contraseña



**Paso 3.** Ingresar y confirmar su nueva contraseña luego, haga clic en el botón.

### 6.1.4 Cambio de Contraseña

**Paso 1.** Para cambiar la contraseña dar  **Cambiar clave** clic en mostrará la interfaz para recuperar contraseña.

*Figura 16.* Nueva contraseña



*Figura 17.* Nueva contraseña


 A screenshot of a web form titled 'Cambio de Clave'. Below the title is a subtitle 'Recomendamos cambie su clave periódicamente'. The form is under the heading 'ACTUALIZACIÓN DE CLAVE DE USUARIO' and 'Actualización de clave de usuario'. It contains three input fields: 'Ingrese su clave actual \*', 'Ingrese nueva clave \*', and 'Confirme su nueva clave \*'. At the bottom, there are two buttons: 'LIMPIAR FORMULARIO' and 'CAMBIAR'.

**Paso 2.** A continuación, se mostrará un mensaje de confirmación de cambio de contraseña.

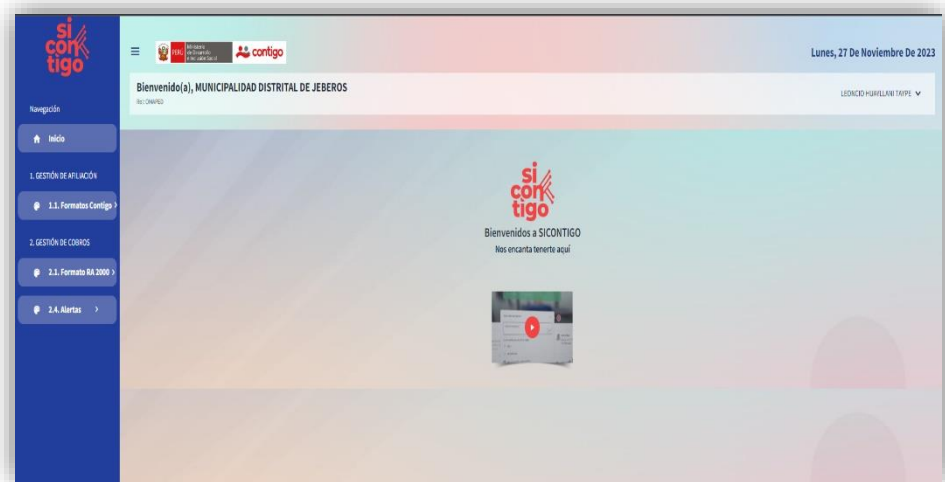
*Figura 18.* Mensaje de confirmación de cambio de contraseña



### 6.1.5 Menú principal del Sistema Integrado Contigo

**Paso 1.** Una vez, iniciado sesión, el sistema mostrará videos instructivos.

*Figura 19.* Pantalla de términos y condiciones



**Paso 2.** Se mostrará los módulos del Sistema Integrado.

Figura 20. Menú principal del Sistema Integrado



**Paso 3.** Si desea cerrar sesión, señale en su nombre y haga clic en el botón

Figura 21. Cerrar sesión



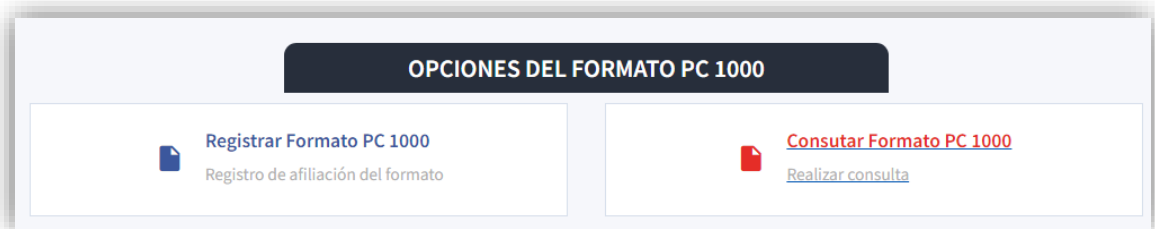
### 6.1.6 Gestión de Afiliación

**Paso 1.** En este módulo se registrará las solicitudes de afiliaciones de un posible usuario en cuatro pasos. Permitirá visualizar los registros de afiliación que ha culminado y continuar en otro momento el registro de afiliación.

Figura 22. Menú del módulo de afiliaciones



Figura 23. Opciones del Formato PC1000




#### 6.1.6.1 Formato de PC 1000

##### Paso 1: Datos De La Persona Con Discapacidad Severa

En la sección Tipo de Documento, realice los siguientes pasos según el tipo de documento seleccionado:

##### a. Registro de DNI

Ingrese número de documento, seleccione el ícono . El sistema mostrará el nombre, apellido paterno y apellido materno, sexo y fecha de nacimiento; en el caso de la edad se calculará automáticamente. (Se visualizará Verificado cuando trae la información)

Nota: En el caso de menores de edad el registro es manual de los datos antes mencionados

b. Registro de CE

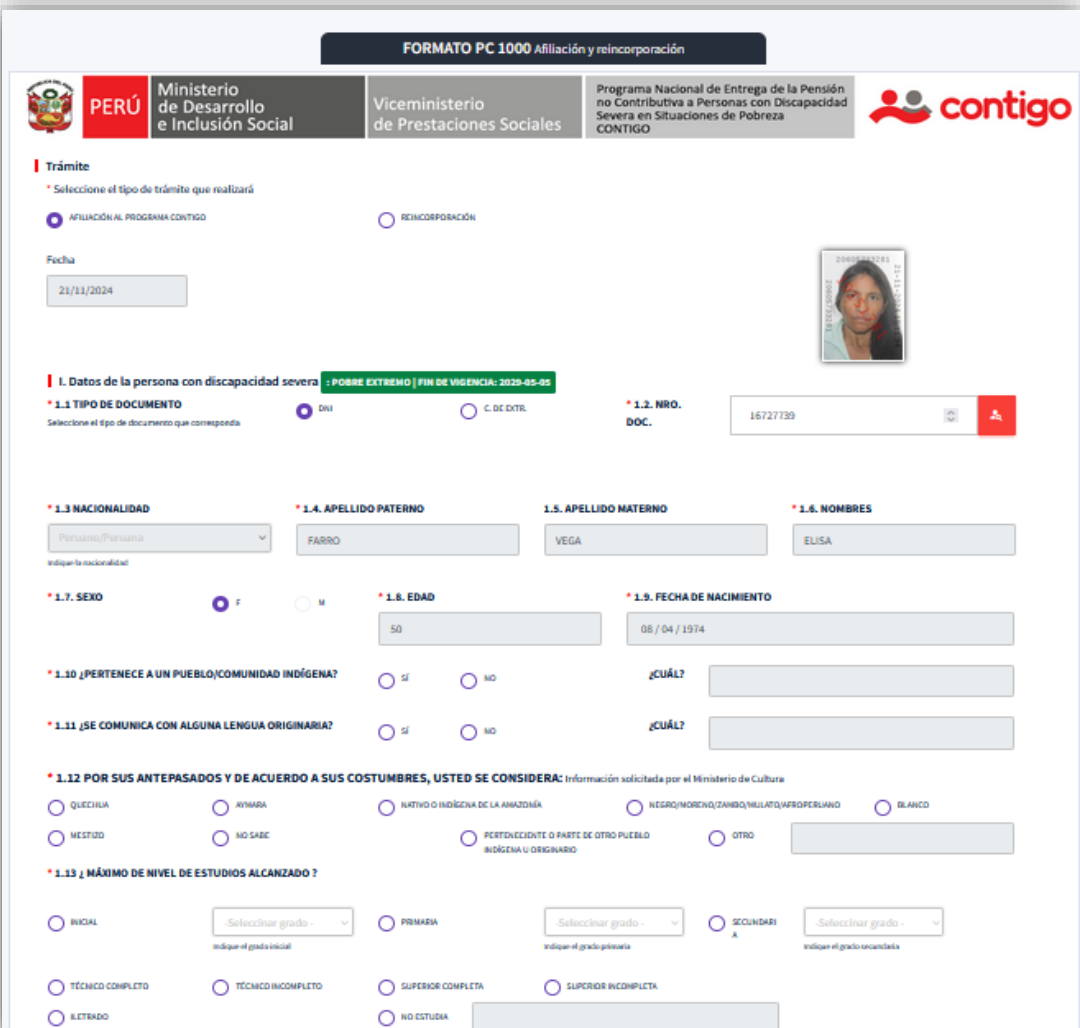
Ingrese número de documento, seleccione la nacionalidad, ingrese el nombre, apellido paterno y apellido materno, a continuación, seleccione el sexo e ingrese la fecha de nacimiento.

P1.9 y P1.10 Si Marca “No”, leer la siguiente pregunta, en caso marca “Si” debe digitar el valor correspondiente.

P1.11 marcar una, opción en el caso que sea el caso que sea otro debe registrar el dato correspondiente.

P1.12 Debe marcar su nivel de instrucción en el caso de inicial, primaria y secundaria deber seleccionar el correspondiente grado.

Figura 24. Opciones del Formato PC1000



**FORMATO PC 1000 Afiliación y reincorporación**

**Trámite**  
 \* Seleccione el tipo de trámite que realizará  
 AFILIACIÓN AL PROGRAMA CONTIGO     REINCORPORACIÓN

Fecha: 21/11/2024

**I. Datos de la persona con discapacidad severa - POBRE EXTREMO / FIN DE VIGENCIA: 2020-05-05**

\* 1.1 TIPO DE DOCUMENTO:  DNI     C. DE EXTR.    \* 1.2. NRO. DOC.: 16727739

\* 1.3 NACIONALIDAD: Peruano/Peruana  
 \* 1.4. APELLIDO PATERNO: FARRO    \* 1.5. APELLIDO MATERNO: VEGA    \* 1.6. NOMBRES: ELISA

\* 1.7. SEXO:  F     M    \* 1.8. EDAD: 50    \* 1.9. FECHA DE NACIMIENTO: 08 / 04 / 1974

\* 1.10 ¿PERTENECE A UN PUEBLO/COMUNIDAD INDÍGENA?  SÍ     NO    ¿CUÁL?:  
 \* 1.11 ¿SE COMUNICA CON ALGUNA LENGUA ORIGINARIA?  SÍ     NO    ¿CUÁL?:

\* 1.12 POR SUS ANTEPASADOS Y DE ACUERDO A SUS COSTUMBRES, USTED SE CONSIDERA: Información solicitada por el Ministerio de Cultura  
 QUECHUA     AYMARÁ     NATIVO O INDÍGENA DE LA AMAZONÍA     NEGRO/MORENO/ZANBO/MULATO/AFROPERUANO     BLANCO  
 MESTIZO     NO SABE     PERTENECIENTE O PARTE DE OTRO PUEBLO INDÍGENA U ORIGINARIO     OTRO

\* 1.13 ¿ MÁXIMO NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADO ?  
 INICIAL     PRIMARIA     SECUNDARIA  
 TÉCNICO COMPLETO     TÉCNICO INCOMPLETO     SUPERIOR COMPLETA     SUPERIOR INCOMPLETA  
 ILTRADO     NO ESTUDIA





PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Entrega de la Pensión no Contributiva a Personas con Discapacidad Severa en Situación de Pobreza CONTIGO

Instructivo para el uso del Sistema Integrado Contigo – SICONTIGO Módulo de Gestión de la Afiliación a la Pensión no Contributiva

Fecha de aprobación: 17/12/ 2024

Página 17 de 30

(P1.13) Seleccionar el departamento, provincia, distrito y centro poblado (opcional).

Para la sección Dirección, seleccione el centro poblado y el tipo de vía, digite el nombre de la vía, número, KM, Mz, interior, N° de Departamento, lote, piso, bloque, seleccione el tipo de zona e ingrese el nombre de la zona y la referencia.

(P1.14 - Opcional) Ingrese el número fijo correspondiente, tiene una validación. “Colocar prefijo (ej. 41) y su número de teléfono (ej. 123456)”.

(P1.15) Ingrese el número de celular es opcional.

(P1.16) Ingrese el correo electrónico es opcional, tener en consideración el “@”.

Figura 25. Opciones del Formato PC1000

**1.13 DIRECCIÓN**

\* DEPARTAMENTO:

\* PROVINCIA:

\* DISTRITO:

\* CENTRO POBLADO:

TIPO DE VÍA:  Avenida  Jirón  Calle  Pasaje  Otro

Indique del tipo de vía

\* NOMBRE DE LA VÍA:

NÚMERO:  K  M  INTERIOR:

N° DE DPTO:  LT  PISO:  BLOQUE:

TIPO DE ZONA:  AA.HH  Caserío  Conjunto habitacional  Cooperativa  Fundo

NOMBRE DE LA ZONA:

REFERENCIA:

1.14 TELEFONO FIJO:  \* 1.15 TELEFONO CELULAR:

\* 1.16 CORREO ELECTRÓNICO:



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Entrega de la Pensión no Contributiva a Personas con Discapacidad Severa en Situación de Pobreza CONTIGO

Instructivo para el uso del Sistema Integrado Contigo – SICONTIGO Módulo de Gestión de la Afiliación a la Pensión no Contributiva

Fecha de aprobación: 17/12/ 2024

Página 18 de 30

### Paso 2: Datos del certificado de discapacidad

En la sección de datos del certificado de discapacidad, ingrese la fecha de emisión del certificado, número de certificado y vigencia (indicar en meses o seleccionar si es permanente/ indefinido).

En el caso que no adjunte certificado marca “No” pero si puede registrar el número de certificado (1.18) y en el caso de marcar “Si” debe Seleccionar archivo seleccionar el archivo

Responde a las preguntas del punto 1.21 al 1.24:

(P1.22) Si el solicitante es menor de edad dar clic en “Si”, continuar con el apartado II (“Datos de la/el autorizada/o), en todo caso marca “No”, continuar con el punto 1.23.

(P1.23) Si el solicitante marca “Si” continuar con el punto 1.24, en todo caso marca “No” continua continuar con el apartado II (“Datos de la/el autorizada/o).

(P1.24) Marcar “Si” complete el apartado II, si es “No” guarde el registro y descargue el formato, para su posterior firma.


Figura 26. Opciones del Formato PC1000

<b>1.17. ¿ADJUNTA CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD?</b>	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<b>1.18 NÚMERO DE CERTIFICADO</b>	<input type="text"/>
<b>* SUBIR CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD</b>			
<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Seleccionar archivo</span> Ninguno archivo selec.			
<b>1.19. FECHA DE EMISION DEL CERTIFICADO</b>	<input type="text" value="dd/mm/aaaa"/>	<b>1.20 VIGENCIA DEL CERTIFICADO</b>	<input type="text"/>
		Expresado en meses	
<b>1.21. ¿ACEPTA QUE SE TRASLADE SUS DATOS PARA EL REGISTRO NACIONAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD - RNPC?</b>	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		
<b>1.22. ¿LA PERSONA CON DISCAPACIDAD ES MENOR DE EDAD?</b> <small>(Si marcó SI, complete la información del apartado II del formato, si marco NO pase a la pregunta 1.23)</small>	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		
<b>1.23. ¿LA PERSONA CON DISCAPACIDAD SEVERA MANIFIESTA SU VOLUNTAD?</b> <small>(Si marcó NO, complete la información del apartado II del formato, si la respuesta es SI Opase a la pregunta 1.24)</small>	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		
<b>1.24. ¿LA PERSONA CON DISCAPACIDAD TIENE DIFICULTAD PARA TRASLADARSE A UNA AGENCIA DEL BANCO DE LA NACIÓN?</b> <small>(Si marcó SI, complete la información del apartado II del formato, si la respuesta es NO, guarde el registro, y descargue el formato, para su posterior firma.)</small>	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		

**Paso 3: Datos del posible autorizado**

En la sección de datos del posible autorizado, seleccione las respuestas de las preguntas indicadas, seleccione el tipo de documento del autorizado.

a. Registro de DNI

Ingrese número de documento, seleccione el ícono . El sistema mostrará el nombre, apellido paterno y apellido materno.

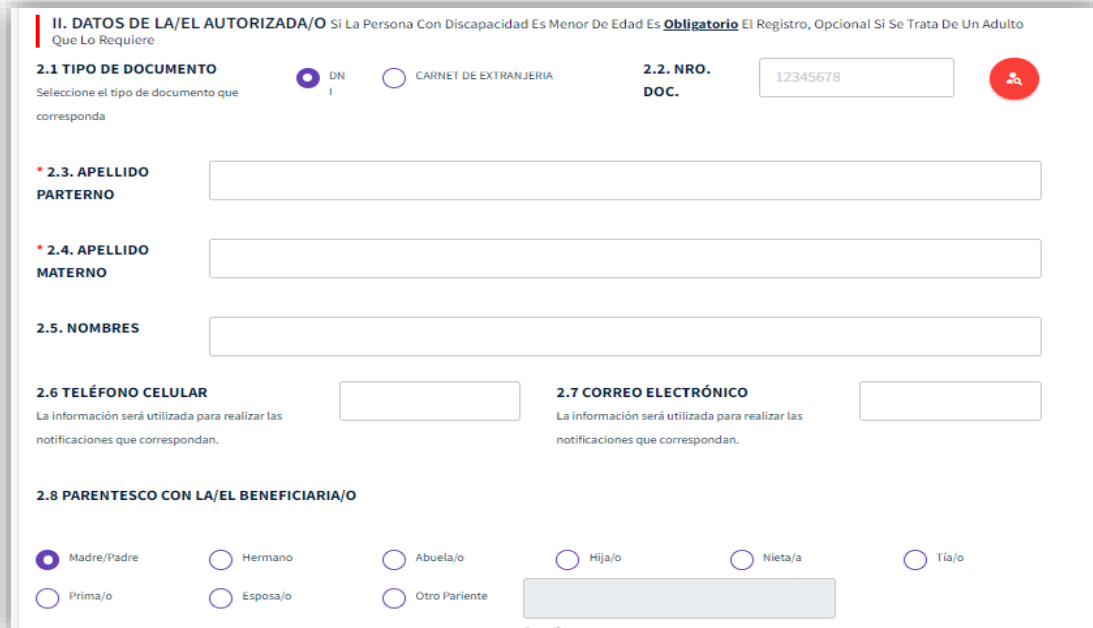
b. Registro de CE

Ingrese número de documento, seleccione la nacionalidad, ingrese el nombre, apellido paterno y apellido materno.

Ingrese el número de celular (p2.6) y correo electrónico (p2.7-Consideración el “@”) del autorizado

Seleccionar el parentesco con la/el beneficiario, de manera obligatoria.


Figura 27. Opciones del Formato PC1000



**II. DATOS DE LA/EL AUTORIZADA/O** Si La Persona Con Discapacidad Es Menor De Edad Es **Obligatorio** El Registro, Opcional Si Se Trata De Un Adulto Que Lo Requiere

**2.1 TIPO DE DOCUMENTO**  DNI  CARNET DE EXTRANJERIA

Seleccione el tipo de documento que corresponda

**2.2. NRO. DOC.** 12345678 

**\* 2.3. APELLIDO PATERNO**

**\* 2.4. APELLIDO MATERNO**

**2.5. NOMBRES**

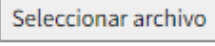
**2.6 TELÉFONO CELULAR**  La información será utilizada para realizar las notificaciones que correspondan.

**2.7 CORREO ELECTRÓNICO**  La información será utilizada para realizar las notificaciones que correspondan.

**2.8 PARENTESCO CON LA/EL BENEFICIARIA/O**

Madre/Padre  Hermano  Abuela/o  Hija/o  Nieta/a  Tía/o

Prima/o  Esposa/o  Otro Parente  Especificar

En la sección 2.9: Al marcar “No” se ocultara el botón “Seleccionar archivo” y al marcar “Si” debe dar clic en el botón se seleccionará el  abrirá la ventana donde buscara la ruta de su archivo correspondiente y dar clic en el botón “Abrir”.



PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

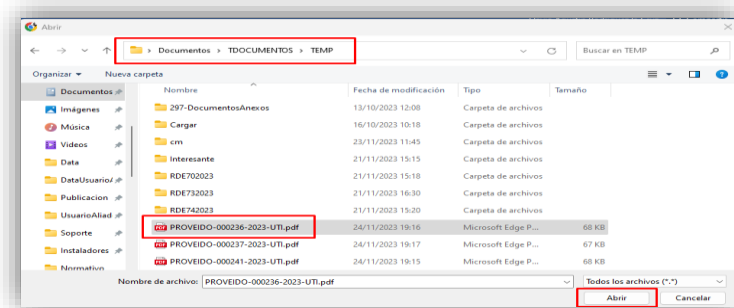
Programa Nacional de Entrega de la Pensión no Contributiva a Personas con Discapacidad Severa en Situación de Pobreza CONTIGO

Instructivo para el uso del Sistema Integrado Contigo – SICONTIGO Módulo de Gestión de la Afiliación a la Pensión no Contributiva

Fecha de aprobación: 17/12/ 2024

Página 20 de 30

Figura 28. Carga de archivo en el Formato PC 1000



A continuación, deberá de asegurarse que este marcado el check de 2.10 y 2.11 referente a la declaración de responsabilidad de la afiliación y el cobro.

Figura 29. Registro de PC 1000

**2.9. ¿ ADJUNTA INFORME DE CONDICION SOCIAL/LEGAL?**  Si  No  
(Sólo aplica si marcó parentesco diferente a madre/padre)

**\* SUBIR INFORME DE CONDICION SOCIAL**  
[Descargar MODELO DE INFORME SOCIAL LEGAL](#)

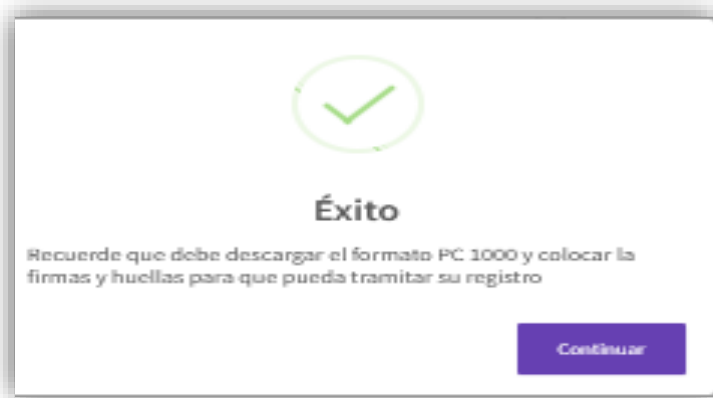
Seleccionar archivo Ninguno archivo selec.

**2.10** Declaro que realizo tareas permanentes de apoyo y cuidado de la persona con discapacidad identificada en el presente formulario. A su vez, conozco la responsabilidad que asumo al solicitar su afiliación.

**2.11** Conozco las responsabilidades que asumo al solicitar la autorización de cobro de la pensión no contributiva por discapacidad severa, y expreso mi compromiso de utilizar el monto recibido cada dos meses íntegramente en gastos propios de la mejora de la calidad de vida del usuario (salud, alimentación, movilidad, entre otros).

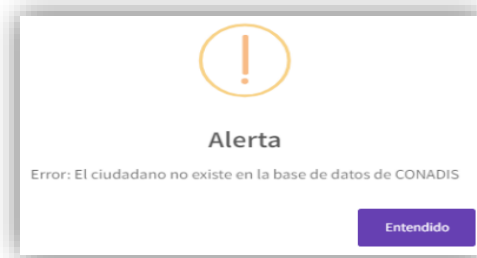
Dar clic a

y el registro se guardara.



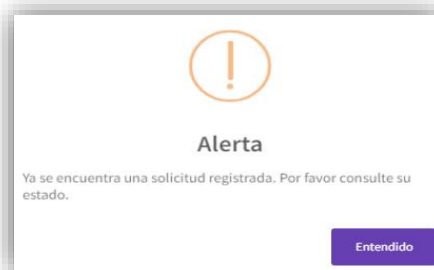
Si el DNI a buscar no existe, el sistema mostrará un mensaje de información.

*Figura 30. Usuario no encontrado*



Si el DNI a buscar ya se encuentra registrada, el sistema mostrará un mensaje de información.

*Figura 31. Usuario ya se encuentra registrado*




#### **Paso 4: Generar y cargar formato PC1000**

Paso 1. Para la sección conformidad haga clic en el botón a continuación, haga clic en el botón luego, adjunte el formato firmado y haga clic en el botón .

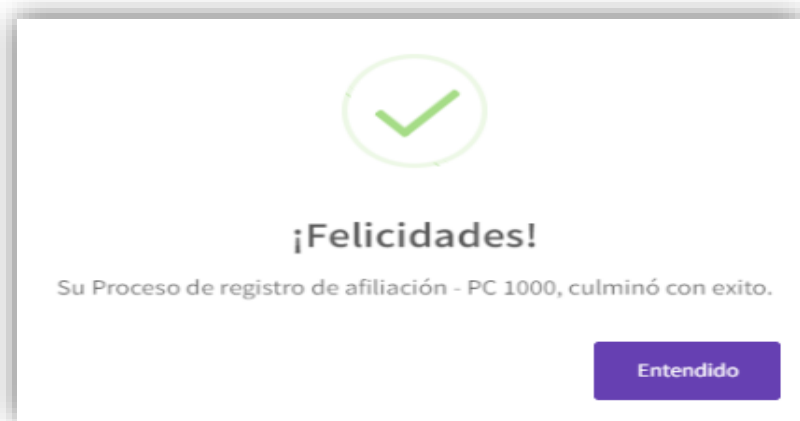
*Figura 32. Interfaz Generar y cargar formato PC1000*



Dar clic  , descarga el formato generado con los datos previamente registrado

Debe imprimir, firmar y escanear, luego dar clic a buscar  el archivo y cargarlo luego dar clic


*Figura 33. Mensaje de Proceso de registro finalizado.*



**Paso 5: Consulta Formato PC 1000**

Puede consultar con el DNI de un ciudadano que registro su solicitud, así ver el estado del mismo .

Figura 34. Estado de solicitud.



### 6.1.6.2 Formato FAD

Ficha de Actualización de Datos (FAD): Formato para actualizar los datos de contacto de las/os usuarias/os que forman parte del Padrón de a continuación, seleccione la opción “Formato FAD”.

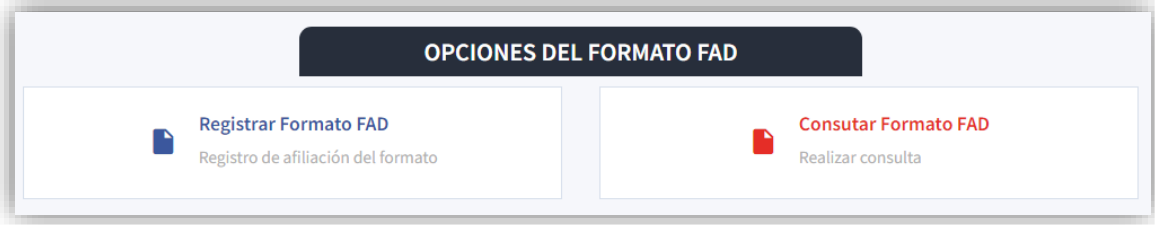
Figura 35. Menú de Formato FAD



En este módulo se registrará el formato de ficha de actualización de datos - FAD. Permitirá visualizar el formato FAD registrado.

 <b>PERÚ</b>	<b>Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social</b>	<b>Viceministerio de Prestaciones Sociales</b>	<b>Programa Nacional de Entrega de la Pensión no Contributiva a Personas con Discapacidad Severa en Situación de Pobreza CONTIGO</b>
<b>Instructivo para el uso del Sistema Integrado Contigo – SICONTIGO Módulo de Gestión de la Afiliación a la Pensión no Contributiva</b>			<b>Fecha de aprobación: 17/12/ 2024</b> <b>Página 24 de 30</b>


*Figura 36. Opciones del Formato FAD*




### **Paso 1: DATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD SEVERA**

Realice los siguientes pasos:

a. Registro de DNI

Ingrese número de documento, seleccione el ícono . El sistema mostrará el apellido paterno, apellido materno, nombres y nombre de la vía.

b. Registro de CE

Ingrese número de documento, seleccione el ícono . El sistema mostrará el apellido paterno, apellido materno, nombres y nombre de la vía.

c. Para la sección Dirección, seleccione departamento, provincia, distrito, centro poblado y el tipo de vía, ingrese el nombre de la vía, número, KM, Mz, interior, N° de Departamento, lote, piso, bloque, seleccione el tipo de zona e ingrese el nombre de la zona y la referencia.

d. Para la sección Contacto, ingrese el teléfono fijo, número de celular y correo.

e. Para la sección Georreferenciada, ingrese latitud y longitud.





PERÚ

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Entrega de la Pensión no Contributiva a Personas con Discapacidad Severa en Situación de Pobreza CONTIGO

Instructivo para el uso del Sistema Integrado Contigo – SICONTIGO Módulo de Gestión de la Afiliación a la Pensión no Contributiva

Fecha de aprobación: 17/12/ 2024

Página 25 de 30

Figura 37. Opciones del Formato FAD

FORMATO FAD

**PERÚ**

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social

Viceministerio de Prestaciones Sociales

Programa Nacional de Entrega de la Pensión no Contributiva a Personas con Discapacidad Severa en Situaciones de Pobreza CONTIGO

**Trámite**  
Seleccione el tipo de trámite que realizará;

Fecha

**I. Datos de la persona con discapacidad severa**

**1.1 TIPO DE DOCUMENTO**  
Seleccione el tipo de documento que corresponda

DNI
  CARNET DE EXTRANJERÍA

\* 1.2. NRO. DOC.

**1.3. APELLIDO PATERNO**

**1.4. APELLIDO MATERNO**

**1.5. NOMBRES**

**1.6 DIRECCIÓN**

**DEPARTAMENTO**

**PROVINCIA**

**DISTRITO**

**CENTRO POBLADO**

**TIPO DE VÍA**

Avenida
  Jrdo
  Calle
  Pasaje
  Otro

Indique el tipo de vía

**NOMBRE DE LA VÍA**

**NÚMERO**

**KM**

**MZ**

**INTERIOR**

**N° DE DPTO**

**LT**

**PISO**

**BLOQUE**

**TIPO DE ZONA**

AAJIBI
  Caserío
  Conjunto habitacional

Fondo
  Cooperativa

**NOMBRE DE LA ZONA**

**REFERENCIA**

**1.7 TELÉFONO FIJO**

**1.8 TELÉFONO CELULAR**

**1.9 CORREO ELECTRÓNICO**


**1.10 UBICACIÓN GEOREFERENCIADA**

Ver en el mapa


**Paso 2: DATOS DE LA/EL AUTORIZADA/O AL COBRO**

En la sección **II. DATOS DE LA/EL AUTORIZADA/O AL COBRO**, seleccione las respuestas de las preguntas indicadas, seleccione el tipo de documento del autorizado:

a. Registro de DNI

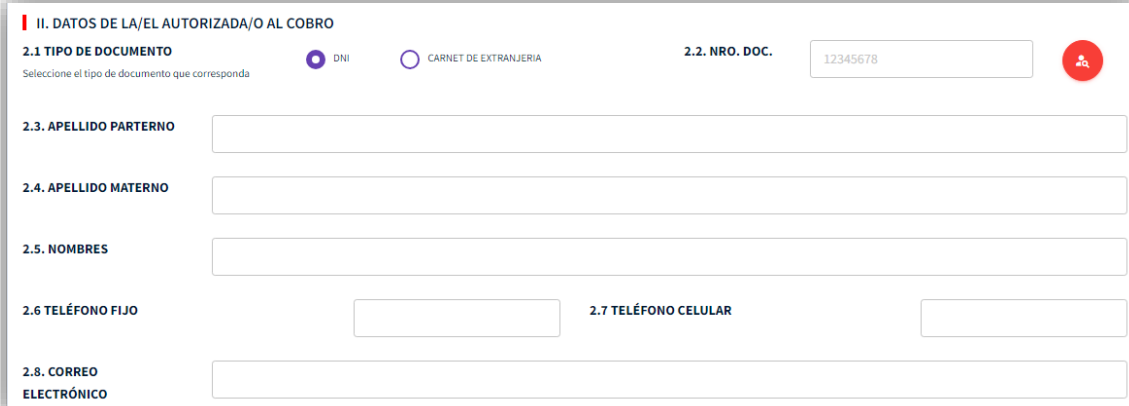
Ingrese número de documento, seleccione el ícono . El sistema mostrará el apellido paterno, apellido materno y nombres.

b. Registro de CE


Ingrese número de documento, seleccione el ícono . El sistema mostrará el apellido paterno, apellido materno y nombres.

c. Para la sección Contacto, ingrese el teléfono fijo, número de celular y correo electrónico.

*Figura 38. Opciones del Formato FAD*



**II. DATOS DE LA/EL AUTORIZADA/O AL COBRO**

**2.1 TIPO DE DOCUMENTO**  DNI  CARNET DE EXTRANJERIA **2.2. NRO. DOC.** 12345678 

Seleccione el tipo de documento que corresponda

**2.3. APELLIDO PATERNO**

**2.4. APELLIDO MATERNO**

**2.5. NOMBRES**

**2.6 TELÉFONO FIJO**  **2.7 TELÉFONO CELULAR**

**2.8. CORREO ELECTRÓNICO**

Si el DNI a buscar es parte del PGU, el sistema mostrará un mensaje de información.

*Figura 39. No pertenece al PGU*



Si el DNI a buscar se encuentra en el PGU, el sistema mostrará un mensaje de información.

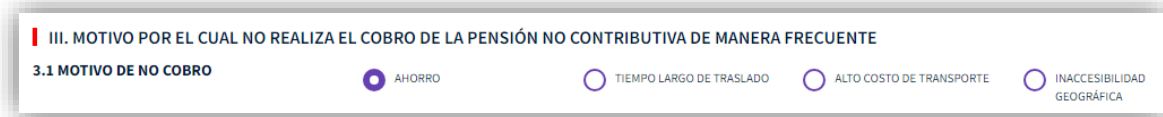
*Figura 40. Consulta exitosa*



**Paso 3: Motivo por el cual no realiza el cobro de la pensión no contributiva de manera frecuente**

Seleccione el motivo de no cobro, ahorro, tiempo largo de traslado, alto costo de transporte o inaccesibilidad geográfica.

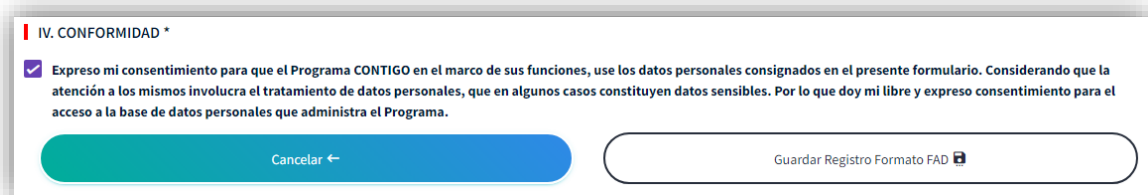
Figura 41. Opciones del Formato FAD



#### Paso 4: Conformidad


En la sección **IV. CONFORMIDAD**, marque la casilla si expresa su consentimiento para que el Programa CONTIGO use los datos personales consignados en el presente formulario.

Figura 42. Interfaz registro de FAD



#### Paso 5: Guardar Registro Formato FAD

Para culminar con el registro, haga clic en el botón

Guardar Registro Formato FAD 

para


Figura 43. Mensaje de confirmación de registro FAD



### Paso 6: Consulta Formato FAD

Ingresar el DNI a Consultar o ver los registros según listado

Figura 44. Consulta de registro FAD

Consulta Formato FAD										
Exportar excel										
Introduce el texto a buscar...										
#	COD FAD	ESTADO	ESTADO DE VALIDACION	DESCRIPCION VALIDACION	DOCUMENTOS ADJUNTOS	TIPO DOCUMENTO	NRO DOCUMENTO	AP. PATERNO	AP. MATE	
			Pendiente							
	3594	1	Cargar documento firmado	Comentario:	Ver FAD - Firmado	DNE	05241305	RUIZ	CATASHU	
	6966	5	Validación (Finalizado)	Comentario:	Ver FAD - Firmado	DNE	04805277	REYNA	LIMA	
	6967	5	Validación (Finalizado)	Comentario:	Ver FAD - Firmado	DNE	04805277	REYNA	LIMA	
	6968	5	Validación (Finalizado)	Comentario:	Ver FAD - Firmado	DNE	04805277	REYNA	LIMA	
	6969	5	Validación (Finalizado)	Comentario:	Ver FAD - Firmado	DNE	04805277	REYNA	LIMA	
	6970	5	Validación (Finalizado)	Comentario:	Ver FAD - Firmado	DNE	04805277	REYNA	LIMA	
	6985	5	Validación (Finalizado)	Comentario:	Ver FAD - Firmado	DNE	04809855	CUEVA	HORNES	
	6907	5	Validación (Finalizado)	Comentario:	Ver FAD - Firmado	DNE	04805277	REYNA	LIMA	
	6945	5	Validación (Finalizado)	Comentario:	Ver FAD - Firmado	DNE	04809855	CUEVA	HORNES	



PERÚ

Ministerio  
de Desarrollo  
e Inclusión Social

Viceministerio  
de Prestaciones Sociales

Programa Nacional  
de Entrega de la Pensión no Contributiva  
a Personas con Discapacidad Severa  
en Situación de Pobreza  
CONTIGO

Instructivo para el uso del Sistema Integrado Contigo –  
SICONTIGO Módulo de Gestión de la Afiliación a la Pensión  
no Contributiva

Fecha de aprobación: 17/12/ 2024

Página 30 de 30

## 7. PROCEDIMIENTO RELACIONADO

M1.1 Gestión de la Afiliación a la pensión no contributiva

## 8. ANEXO (OPCIONAL).

Ninguno