



Instructivo de inscripción online al Registro Nacional de Cuidadores Domiciliarios

En <https://www.argentina.gob.ar/desarrollosocial/registrocuidadores> encontrarás el formulario de inscripción.

The screenshot shows the website interface for the National Register of Home Caregivers. At the top, there is a search bar and the 'miArgentina' logo. The main header features the title 'Registro Nacional de Cuidadores Domiciliarios' and a sub-header 'Brindamos información y herramientas orientadas a garantizar y promover el cuidado de las personas mayores.' Below this, there is a button 'Accedé a tu sesión personal'. The 'Servicios' section contains two main options: 'Inscribirse para ser un cuidador domiciliario' (highlighted with a black circle) and 'Contactar a un cuidador domiciliario'. The 'Inscribirse' button is also highlighted with a black circle. The '¿A quién está dirigido?' section states that it is for people with a certification in home care or a similar role, excluding therapeutic or nursing profiles. The '¿Qué necesito?' section lists requirements: being over 18, having a certification of at least 200 hours, providing contact details, DNI, a 4x4 photo, and accepting terms. The 'Descargas' section offers links to download the online registration manual (434.8 Kb), the paper registration manual (513.6 Kb), the paper registration form (114.0 Kb), and terms and conditions (105.7 Kb).

Al ingresar en el botón verde "Inscribirse" podrás ver un formulario que deberás completar con tus datos.



Datos personales

Para que el formulario esté completo de manera adecuada, deben estar completos todos los campos. Si alguno de ellos quedara incompleto, no se va a poder finalizar la inscripción.

Estos campos deberán ser completados con datos reales y verificables.

Los datos de contacto son muy importantes ya que son nuestra vía de comunicación con ustedes y además van a ser los datos que aparezcan públicamente una vez verificada su formación para que las personas interesadas en un/a cuidador/a, los/as puedan contactar.

Para iniciar el trámite, por favor ingrese estos datos en el FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN:

Compartir en:
redes sociales



DATOS PERSONALES

Nombre Completo	<input type="text"/>
Apellido Completo	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>
Ciudad	<input type="text" value="Seleccionar"/>
Provincia de Residencia	<input type="text" value="Seleccionar"/>
Localidad de Residencia	<input type="text" value="Seleccionar"/>
Domicilio de Residencia	<input type="text"/>
Barrío de Residencia	<input type="text"/>
Correo Electrónico	<input type="text"/>
Confirmar Correo Electrónico	<input type="text"/>
Teléfono de Contacto	<input type="text"/>
DNI Documento Único (sin puntos)	<input type="text"/>
Adjuntar DNI	<input type="text" value="Seleccionar archivo"/> No se eligió archivo
	Subir Foto Tipo Camet
Adjuntar Foto Personal	<input type="text" value="Seleccionar archivo"/> No se eligió archivo

Datos de formación

A continuación, quedará completar los datos de formación, los mismos se pueden obtener del certificado que avala el curso realizado.

En el caso que el "Título Obtenido" o bien la "Organización que expide el título" no se encuentren cargados por nosotros, deberán hacer click en "Otro" u "Otra Organización" y cargar el nombre de la formación recibida y de la organización formadora (deberás aportar todos los campos de contacto: nombre de la organización, provincia, localidad, domicilio y fundamentalmente los datos de contacto: teléfono y correo electrónico). Esos datos son muy importantes para que podamos contactar a la organización y verificar su formación.



DATOS DE FORMACIÓN

Título Obtenido

¿Cuál?

Año de Formación

Carga Horaria Acreditada en el Título

Adjuntar Título No se eligió archivo

Organización que expide el Título

Nombre de la Organización

Provincia

Localidad

Domicilio

Correo Electrónico

Teléfono

¿Pertenece a una cooperativa de trabajo de cuidadores/as domiciliarios/as?

Nombre de la Cooperativa

[Aceptar](#) [Términos y condiciones](#)

Adjuntar archivos

Una vez que accedas al formulario online es importante que te asegures de contar con tres archivos imprescindibles: Documento Único (DU), foto y título. Los mismos no deben pesar más de 2 MB, y pueden tener los siguientes formatos: PDF, JPG, JPEG, PNG, GIF, BMP.

Para adjuntar cada uno, primero hay que hacer click en "Seleccionar archivo", una vez que se selecciona la carpeta donde se encuentran los archivos, se debe seleccionar el archivo correspondiente y luego hacer click en "Abrir". Luego, repetir el procedimiento con cada archivo.

Adjuntar DU No se eligió archivo

[Subir Foto Tipo Carnet.](#)

Adjuntar Foto Personal No se eligió archivo

DATOS DE FORMACIÓN

Título Obtenido

¿Cuál?

Año de Formación

Carga Horaria Acreditada en el Título

Adjuntar Título No se eligió archivo



Dudas o consultas

Ante cualquier duda o consulta que pueda surgir sobre la inscripción, o bien el estado de tu trámite, no dudes en contactarnos por las siguientes vías.



(011) 4338-5800 Interno 6060/6015



registrocuidadoresam@senaf.gob.ar



Tte. Gral Perón 524, 3° Piso, CABA. C.P. 1038