



# Instructivo de inscripción en formato papel al Registro Nacional de Cuidadores Domiciliarios

## Datos personales

En <https://www.argentina.gob.ar/desarrollosocial/registrocuidadores> encontrarás el formulario de inscripción. Imprimilo y completá tus datos personales.

### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

#### DATOS PERSONALES

NOMBRE/S:

APELLIDO/S:

FECHA DE NACIMIENTO:

GÉNERO AUTOPERCIBIDO:

PROVINCIA DE RESIDENCIA:

LOCALIDAD DE RESIDENCIA:

DOMICILIO DE RESIDENCIA:

BARRIO DE RESIDENCIA:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO DE CONTACTO:

DOCUMENTO ÚNICO:

Completá esta sección con tus datos reales de domicilio, localidad y provincia, donde vivís actualmente.

Es indispensable que completes teléfono y correo electrónico. **Si no tenés mail pedíle a alguien de tu confianza que te preste el suyo** (tené en cuenta que es nuestra principal vía de contacto con vos).

Pegá tu foto. La foto **no** se publica, solo se verá en tu credencial.

IMPORTANTE: TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS, SI FALTA ALGUNO NO PODEMOS CARGAR TU INSCRIPCIÓN EN LA WEB.

## Datos de formación

Completá esta sección con los datos tal cual como figuran en tu certificado.



**DATOS DE FORMACIÓN / ORGANIZACIÓN FORMADORA**

TÍTULO OBTENIDO:

AÑO DE FORMACIÓN:

CARGA HORARIA DEL TÍTULO (HS):

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN FORMADORA:

PROVINCIA:

LOCALIDAD:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO DE LA ORGANIZACIÓN FORMADORA:

**¿PERTENECÉS A ALGUNA COOPERATIVA DE TRABAJO DE CUIDADORES/AS DOMICILIARIOS/AS?**

**¿CUÁL?:**



Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores  
Registro Nacional de Cuidadores Domiciliarios

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados en este formulario son correctos, completos y que lo he confeccionado sin falsear ni omitir ninguno.  
Declaro bajo juramento que he leído y aceptado los términos y condiciones que se encuentran publicadas en:  
<https://www.argentina.gob.ar/desarrollosocial/registrocuidadores>

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL/A POSTULANTE

LUGAR:

FECHA:

Es muy importante que coloques todos los datos que solicitamos acerca de la organización para que podamos contactarla y verificar tu formación.

Firmá y aclará tu firma.

Podés leer los Términos y Condiciones desde la web.

IMPORTANTE: TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS.  
TENÉ EN CUENTA QUE SIN TU FIRMA EL FORMULARIO ES NULO.



## Reuní toda la documentación

Asegurate de tener copia de los siguientes documentos:

1. Formulario de inscripción completo.

Formulario de inscripción completo con campos para datos personales, datos de inscripción, y datos de contacto.

2. Fotocopia de tu DNI (frente y reverso)



3. Foto carnet tipo 4x4 (como la del DNI)



4. Fotocopia de tu certificado de formación

Certificado de formación emitido por la Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores, Registro Nacional de Ciudadanos Dominicanos, Capacitación en Cursos Virtuales. Se certifica que el participante ha asistido en calidad de participante a la "Capacitación en Cursos Virtuales" en el Auditorio "Dr. Guillermo Ríos" de la Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, 25 de Junio de 2019.



## Presentá la documentación

Podés entregarla en el Centro de Referencia más cercano a tu domicilio, encontralo en: <https://www.argentina.gob.ar/desarrollosocial/dondeestamos> o enviarla por correo postal a Tte. Gral Perón 524, 3° Piso, CABA. C.P. 1038.

También podés traerla personalmente a nuestra oficina central en Tte. Gral. Perón 524, 3° Piso, CABA, de lunes a viernes de 9 a 17 hs.

### Para más información



(011) 4338-5800 Interno 6060



[registrocuidadoresam@senaf.gob.ar](mailto:registrocuidadoresam@senaf.gob.ar)



<https://www.argentina.gob.ar/desarrollosocial/registrocuidadores>