

---

# Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #1

cuit  
Teléfono \* 3416856380  
Reside en la ciudad de Rosario ?  
Ubicación **Domicilio\*:** NERVO AMADO 1772  
**id\_calle:** 71200  
**altura:** 1772  
**distrito:** NORTE  
**bis:** false  
**idubicacion:**  
<5435605.983931157,6357403.080916172>  
**x:** 5435605.983931158  
**y:** 6357403.080916172  
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?  
Situación laboral empleada municipal  
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a? No  
codigo\_gestion 349171-2024  
PDF [\\_\\_pdf.pdf](#)  
nivel  
nombre\_apellido  
mail  
access\_token  
cod\_tramite 939