

---

# Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #4

cuit

{Empty}

## Datos personales

Teléfono \*

3416628725

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

**Domicilio\*:** DORREGO MANUEL 3711

**Piso:** 1

**id\_calle:** 47050

**altura:** 3711

**distrito:** SUR

**bis:** false

**idubicacion:** <5438528.690877497,6351423.453798662>

**x:** 5438528.690877498

**y:** 6351423.453798662

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

---

Situación laboral

No

## Datos de la inscripción

¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?

No

codigo\_gestion

349344-2024

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

---

