

---

# Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #9

cuit

{Empty}

## Datos personales

Teléfono \*

3412619678

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

**Domicilio\*:** EL PALMAR 1979 Bis

**id\_calle:** 8050

**altura:** 1979

**distrito:** NOROESTE

**bis:** true

**idubicacion:** <5431233.644593786,6359686.177929351>

**x:** 5431233.644593786

**y:** 6359686.177929352

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

---

Situación laboral

Mucama

## Datos de la inscripción

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

No

codigo\_gestion

349468-2024

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

---

