

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #10

cuit	
Teléfono *	3413050339
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	<b>Domicilio*:</b> CATAMARCA 3173 <b>Piso:</b> 4 <b>Dpto:</b> 4 <b>id_calle:</b> 37950 <b>altura:</b> 3173 <b>distrito:</b> CENTRO <b>bis:</b> false <b>idubicacion:</b> <5437797.73743171,6356157.403119335> <b>x:</b> 5437797.73743171 <b>y:</b> 6356157.403119336
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	No
Situación laboral	Kinesióloga en residencia
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	349469-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939