

---

# Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #11

cuit

{Empty}

## Datos personales

Teléfono \*

3416378173

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

**Domicilio\*:** RENAUD 3464

**Piso:** Único

**Dpto:** Unico

**id\_calle:** 81800

**altura:** 3464

**distrito:** SUR

**bis:** false

**idubicacion:** <5439665.100895559,6351515.77001856>

**x:** 5439665.10089556

**y:** 6351515.77001856

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

---

No

Situación laboral

Empleada

## Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2018

Lugar en el que realizaste el curso:

Escuela de Gerontología

codigo\_gestion

349481-2024

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

---

---

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

939