

---

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

cuit	
Teléfono *	3416378173
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	<b>Domicilio*:</b> RENAUD 3464 <b>Piso:</b> Único <b>Dpto:</b> Unico <b>id_calle:</b> 81800 <b>altura:</b> 3464 <b>distrito:</b> SUR <b>bis:</b> false <b>idubicacion:</b> <5439665.100895559,6351515.77001856> <b>x:</b> 5439665.10089556 <b>y:</b> 6351515.77001856
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	No
Situación laboral	Empleada
¿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 Gerontologia
codigo_gestion	349481-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939