

---

# Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #12

cuit

{Empty}

## Datos personales

Teléfono \*

3465658460

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

**Domicilio\*:** SEGUI JUAN FRANCISCO y DE LAS PALMERAS

**Dpto:** Rosario

**id\_calle:** 87850

**distrito:** OESTE

**id\_interseccion:** 45640

**idubicacion:** <5431381.81,6352124.67>

**x:** 5431381.81

**y:** 6352124.67

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

---

Situación laboral

Asistente jerontologico

## Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2023

Lugar en el que realizaste el curso:

Online

codigo\_gestion

349484-2024

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

---

---

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

939