

---

# Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #16

cuit

{Empty}

## Datos personales

Teléfono \*

3031432

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

**Domicilio\*:** JUSTO JUAN B 7900

**Piso:** 1467

**Dpto:** 7922

**id\_calle:** 60000

**altura:** 7900

**distrito:** NOROESTE

**bis:** false

**idubicacion:** <5431444.386476335,6358373.052878091>

**x:** 5431444.386476336

**y:** 6358373.052878092

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

---

Si

Especifique cual realizo

Asistente gerontologico

Situación laboral

Activo

## Datos de la inscripción

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

No

codigo\_gestion

349503-2024

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

---

---

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

939