

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #25

cuit  
Teléfono \* 3031432  
Reside en la ciudad de Rosario ?  
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 ?  
Especifique cual realizo Asistente gerontologico  
Situación laboral Empleada  
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a? Sí  
Año en el que realizaste el curso: 2016  
Lugar en el que realizaste el curso: Escuela de gerontologia "prof.Dr.Marcos Berzovsky"  
codigo\_gestion 349582-2024  
PDF [\\_\\_pdf.pdf](#)  
nivel  
nombre\_apellido  
mail  
access\_token  
cod\_tramite 939