

---

# Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #26

cuit

{Empty}

## Datos personales

Teléfono \*

3875653260

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

**Domicilio\*:** ALEM LEANDRO N 3636

**Piso:** 1

**Dpto:** 7

**id\_calle:** 21950

**altura:** 3636

**distrito:** SUR

**bis:** false

**idubicacion:** <5440476.912911751,6351114.562894891>

**x:** 5440476.912911752

**y:** 6351114.562894892

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

---

No

Situación laboral

Monotributo

## Datos de la inscripción

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

No

codigo\_gestion

349592-2024

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

---

