

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #29

cuit	
Teléfono *	3416961957
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	<b>Domicilio*:</b> YAPEYU y FIERRO MARTIN <b>Dpto:</b> A <b>id_calle:</b> 96650 <b>distrito:</b> NORTE <b>id_interseccion:</b> 50500 <b>idubicacion:</b> <5434512.9,6362509.35> <b>x:</b> 5434512.9 <b>y:</b> 6362509.35
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	No
Situación laboral	Empleada
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	349658-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939