

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #30

cuit	
Teléfono *	3416142054
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	<b>Domicilio*:</b> BARRA FEDERICO DE LA 1200 <b>id_calle:</b> 28550 <b>altura:</b> 1200 <b>distrito:</b> NOROESTE <b>bis:</b> false <b>idubicacion:</b> <5433898.99261458,6355391.802034033> <b>x:</b> 5433898.99261458 <b>y:</b> 6355391.802034034
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	Si
Especifique cual realizo	Asistente gerontológico
Situación laboral	Empleada
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	Sí
Año en el que realizaste el curso:	2020
Lugar en el que realizaste el curso:	Cursos de PAMI
codigo_gestion	349671-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939