

---

# Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #32

cuit

{Empty}

## Datos personales

Teléfono \*

3416909310

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

**Domicilio\*:** DONADO AGUSTIN JOSE 129

**id\_calle:** 46900

**altura:** 129

**distrito:** NOROESTE

**bis:** false

**idubicacion:** <5431983.899778834,6356754.9864079775>

**x:** 5431983.899778834

**y:** 6356754.986407978

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

---

Situación laboral

Monoteibutista

## Datos de la inscripción

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

No

codigo\_gestion

349928-2024

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

---

