

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #33

cuit	
Teléfono *	3413038210
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	<b>Domicilio*:</b> BRASIL 559 <b>Piso:</b> Pb <b>id_calle:</b> 31800 <b>altura:</b> 559 <b>distrito:</b> NOROESTE <b>bis:</b> false <b>idubicacion:</b> <5432689.815536927,6356279.039796296> <b>x:</b> 5432689.815536928 <b>y:</b> 6356279.039796296
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	349950-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939