

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #34

cuit  
Teléfono \* 3413547394  
Reside en la ciudad de Rosario ?  
Ubicación **Domicilio\*:** AVELLANEDA NICOLAS 3085  
**id\_calle:** 27300  
**altura:** 3085  
**distrito:** SUDOESTE  
**bis:** false  
**idubicacion:**  
<5435901.771818536,6352793.398325135>  
**x:** 5435901.771818536  
**y:** 6352793.398325136  
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?  
Especifique cual realizo Si  
Cuidados de adultos mayores  
Especiación en Alzheimer y demencias semejantes  
Desempleada  
Situación laboral Sí  
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?  
Año en el que realizaste el curso: 2021  
Lugar en el que realizaste el curso: Escuela municipal  
codigo\_gestion 349972-2024  
PDF [\\_\\_pdf.pdf](#)  
nivel  
nombre\_apellido  
mail  
access\_token  
cod\_tramite 939