

---

# Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #35

cuit

{Empty}

## Datos personales

Teléfono \*

03413860176

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

**Domicilio\*:** GUATEMALA 930

**id\_calle:** 55600

**altura:** 930

**distrito:** NOROESTE

**bis:** false

**idubicacion:** <5432897.654570554,6355815.171637285>

**x:** 5432897.654570554

**y:** 6355815.171637286

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

---

Especifique cual realizo

Cursos enviados por Pami

Situación laboral

Administrativa en geriatrico

## Datos de la inscripción

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

No

codigo\_gestion

349998-2024

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

---

---

{Empty}

cod\_tramite

939