

---

# Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #36

cuit

{Empty}

## Datos personales

Teléfono \*

3413554096

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

**Domicilio\*:** PALAU 2663

**id\_calle:** 74250

**altura:** 2663

**distrito:** OESTE

**bis:** false

**idubicacion:** <5436069.621349361,6353316.223031754>

**x:** 5436069.621349362

**y:** 6353316.223031754

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

---

Especifique cual realizo

Asistente gerontológico

Situación laboral

Si

## Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2023

Lugar en el que realizaste el curso:

Rosario

codigo\_gestion

350089-2024

nivel

nombre\_apellido

---

---

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

939