

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #42

cuit	
Teléfono *	03416502849
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	<b>Domicilio*:</b> LA PAZ 5930 <b>id_calle:</b> 76200 <b>altura:</b> 5930 <b>distrito:</b> OESTE <b>bis:</b> false <b>idubicacion:</b> <5434259.631414261,6353951.707314748> <b>x:</b> 5434259.631414262 <b>y:</b> 6353951.707314748
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	No
Situación laboral	empleada domestica
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	350222-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939