

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #44

cuit	
Teléfono *	3413689448
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	<b>Domicilio*:</b> COULIN DR. ROQUE F 2400 <b>id_calle:</b> 43650 <b>altura:</b> 2400 <b>distrito:</b> SUDOESTE <b>bis:</b> false <b>idubicacion:</b> <5437613.457280156,6350312.17703751> <b>x:</b> 5437613.457280156 <b>y:</b> 6350312.17703751
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	Si
Especifique cual realizo	Promotor gerontologico
Situación laboral	Empleada
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	Sí
Año en el que realizaste el curso:	2021
Lugar en el que realizaste el curso:	Virtual 210 hs provincia santa fe
codigo_gestion	350300-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939