

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #45

cuit	
Teléfono *	3415-524982
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	<b>Domicilio*:</b> MITRE GENERAL BARTOLOME 2733 <b>id_calle:</b> 68450 <b>altura:</b> 2733 <b>distrito:</b> CENTRO <b>bis:</b> false <b>idubicacion:</b> <5439692.557581073,6352481.525874612> <b>x:</b> 5439692.557581074 <b>y:</b> 6352481.525874612
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	No
Situación laboral	Empleado
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	Sí
Año en el que realizaste el curso:	2015
Lugar en el que realizaste el curso:	Municipalidad de rosario
codigo_gestion	350302-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939