

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #47

cuit	
Teléfono *	3413805025
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	<b>Domicilio*:</b> 25 de mayo 345 <b>Piso:</b> PB <b>Dpto:</b> Casa <b>id_calle:</b> 93952 <b>altura:</b> 335 <b>distrito:</b> NOROESTE <b>bis:</b> true <b>idubicacion:</b> <5432255.954043639,6357188.405945124> <b>x:</b> 5432255.95404364 <b>y:</b> 6357188.405945124
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	Si
Especifique cual realizo	Cuidadores domiciliarios
Situación laboral	Desocupado
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	Sí
Año en el que realizaste el curso:	2024
Lugar en el que realizaste el curso:	UNR
codigo_gestion	350488-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939