

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #48

cuit	
Teléfono *	3413243588
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	<b>Domicilio*:</b> RIOJA 1244 <b>Piso:</b> 6 <b>Dpto:</b> B <b>id_calle:</b> 82650 <b>altura:</b> 1244 <b>distrito:</b> CENTRO <b>bis:</b> false <b>idubicacion:</b> <5440113.43449935,6354899.747319474> <b>x:</b> 5440113.43449935 <b>y:</b> 6354899.747319474
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	Si
Especifique cual realizo	Atención Centrada en las Personas con Demencia, curso de Cuidador Domiciliario, Curso de Auxiliar gerontológico
Situación laboral	Cuidado se personas mayores, actualmente por renunciar al trabajo
¿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:	Escuela de Gerontología
codigo_gestion	350584-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939