

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #49

cuit	
Teléfono *	156497056
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	<b>Domicilio*:</b> NICARAGUA 506 Bis <b>id_calle:</b> 71500 <b>altura:</b> 506 <b>distrito:</b> NOROESTE <b>bis:</b> true <b>idubicacion:</b> <5432532.683508428,6357495.316439182> <b>x:</b> 5432532.683508428 <b>y:</b> 6357495.316439182
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	Si
Especifique cual realizo	Curso cuidadores domiciliarios
Situación laboral	Desempleada
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	350656-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939