

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #52

cuit	
Teléfono *	3413087532
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	<b>Domicilio*:</b> ATACALCO 6040 <b>id_calle:</b> 26900 <b>altura:</b> 6040 <b>distrito:</b> NOROESTE <b>bis:</b> false <b>idubicacion:</b> <5434018.804147479,6358600.159567493> <b>x:</b> 5434018.80414748 <b>y:</b> 6358600.159567494
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	Si
Especifique cual realizo	Acompañante terapeutico
Situación laboral	Desocupada
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	350727-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939