

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #54

cuit	
Teléfono *	3416149508
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	<b>Domicilio*:</b> ESPAÑA 739 <b>Piso:</b> PB <b>id_calle:</b> 48450 <b>altura:</b> 739 <b>distrito:</b> CENTRO <b>bis:</b> false <b>idubicacion:</b> <5439576.368992964,6355229.96886099> <b>x:</b> 5439576.368992964 <b>y:</b> 6355229.96886099
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	Si
Especifique cual realizo	Curso de Cuidadores Domiciliarios de la Escuela de Oficios
Situación laboral	No estoy trabajando
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	351192-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939