

---

# Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #59

cuit

{Empty}

## Datos personales

Teléfono \*

2974033900

Reside en la ciudad de Rosario ?

No

Ubicación

{Empty}

Cuidad \*

{Empty}

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

---

---

Situación laboral

cuidadora domiciliaria

## Datos de la inscripción

¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2023

Lugar en el que realizaste el curso:

universidad del chubut

codigo\_gestion

[webform:handler:remote\_post\_pic:completed:data:codigoGestion]

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

---

---

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

939