

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #60

cuit	
Teléfono *	5492974033900
Reside en la ciudad de Rosario ?	No
Ubicación	
Cuidad *	
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	No
Situación laboral	Desempleada
¿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:	Chubut
codigo_gestion	[webform:handler:remote_post_pic:completed:dat a:codigoGestion] <a href="#">__pdf.pdf</a>
PDF	
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939