

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #72

cuit	
Teléfono *	3416519115
Reside en la ciudad de Rosario ?	Si
Domicilio	RODO 538
Ubicación	
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	No
Situación laboral	Trabajando
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	357618-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939