

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #78

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| cuit  |                                  |
| Teléfono *  | 3413431830                       |
| Reside en la ciudad de Rosario ?  | Si                               |
| Domicilio   | Jose Eusebiol Colombres 1632 bis |
| 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  | 377373-2024                      |
| PDF   | <a href="#">__pdf.pdf</a>        |
| nivel   |                                  |
| nombre_apellido   |                                  |
| mail  |                                  |
| access_token  |                                  |
| cod_tramite   | 939                              |