

---

# Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #96

cuit

{Empty}

## Datos personales

Teléfono \*

03413452996

Reside en la ciudad de Rosario ?

Si

Domicilio

Linneo 7150

Ubicación

{Empty}

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

---

---

Situación laboral

Desempleada

## Datos de la inscripción

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

No

codigo\_gestion

410062-2024

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

939

---

