

---

# Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #99

cuit

{Empty}

## Datos personales

Teléfono \*

3416971925

Reside en la ciudad de Rosario ?

Si

Domicilio

Jose Ingenieros 1784

Ubicación

{Empty}

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

---

---

Situación laboral

Empleada

## Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2024

Lugar en el que realizaste el curso:

Escuela Gerentologia

codigo\_gestion

414787-2024

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

---

---

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

939