

---

# Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #102

cuit

{Empty}

## Datos personales

Teléfono \*

3415849632

Reside en la ciudad de Rosario ?

Si

Domicilio

San Juan 1792 9D

Ubicación

{Empty}

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

---

---

Especifique cual realizo

Estoy realizando el curso de la UNR de CUIDADOR DOMICILIARIO

Situación laboral

Desempleada

## Datos de la inscripción

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

No

codigo\_gestion

419379-2024

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

---

---

cod\_tramite

939