

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #105

cuit	
Teléfono *	342-5340482
Reside en la ciudad de Rosario ?	No
Ubicación	
Cuidad *	Laguna paiva
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	Si
Especifique cual realizo	Acompañante terapeutico
Situación laboral	Trabajando
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	422777-2024
PDF	<a href="#">_pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939