

---

# Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #112

cuit

{Empty}

## Datos personales

Teléfono \*

3413512469

Reside en la ciudad de Rosario ?

Si

Domicilio

San luis 1188 2A

Ubicación

{Empty}

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

---

---

Situación laboral

No trabajo

## Datos de la inscripción

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

No

codigo\_gestion

439729-2024

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

939

---

