

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #4

cuit	
Teléfono *	3416628725
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	<b>Domicilio*:</b> DORREGO MANUEL 3711 <b>Piso:</b> 1 <b>id_calle:</b> 47050 <b>altura:</b> 3711 <b>distrito:</b> SUR <b>bis:</b> false <b>idubicacion:</b> <5438528.690877497,6351423.453798662> <b>x:</b> 5438528.690877498 <b>y:</b> 6351423.453798662
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	No
Situación laboral	No
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	349344-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939