

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #19

cuit	
Teléfono *	3412619678
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	<b>Domicilio*:</b> EL PALMAR 1979 Bis <b>id_calle:</b> 8050 <b>altura:</b> 1979 <b>distrito:</b> NOROESTE <b>bis:</b> true <b>idubicacion:</b> <5431233.644593786,6359686.177929351> <b>x:</b> 5431233.644593786 <b>y:</b> 6359686.177929352
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	No
Situación laboral	Empleada
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	349530-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939