

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #36

cuit	
Teléfono *	3413554096
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	<b>Domicilio*:</b> PALAU 2663 <b>id_calle:</b> 74250 <b>altura:</b> 2663 <b>distrito:</b> OESTE <b>bis:</b> false <b>idubicacion:</b> <5436069.621349361,6353316.223031754> <b>x:</b> 5436069.621349362 <b>y:</b> 6353316.223031754
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	Si
Especifique cual realizo	Asistente gerontológico
Situación laboral	Si
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	Sí
Año en el que realizaste el curso:	2023
Lugar en el que realizaste el curso:	Rosario
codigo_gestion	350089-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939