

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #50

cuit  
Teléfono \* 03415118675  
Reside en la ciudad de Rosario ?  
Ubicación **Domicilio\*:** SCHENONE MAESTRO 4289  
**Piso:** 0  
**Dpto:** 0  
**id\_calle:** 87600  
**altura:** 4289  
**distrito:** CENTRO  
**bis:** false  
**idubicacion:**  
<5436035.916026921,6354788.253504371>  
**x:** 5436035.916026922  
**y:** 6354788.253504372  
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ? Si  
Especifique cual realizo Cuidador domiciliario en la unr  
Situación laboral Desempleada  
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a? Sí  
Año en el que realizaste el curso: 2024  
Lugar en el que realizaste el curso: Unr adultos mayores  
codigo\_gestion 350668-2024  
PDF [\\_\\_pdf.pdf](#)  
nivel  
nombre\_apellido  
mail  
access\_token  
cod\_tramite 939