

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #67

cuit	
Teléfono *	3425340482
Reside en la ciudad de Rosario ?	No
Ubicación	
Cuidad *	Laguna paiva
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	Si
Especifique cual realizo	Acompañante terapeutico en Discapacidad.
Situación laboral	Trabajando
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	354081-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939