

---

## Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #86

cuit	
Teléfono *	3413-156283
Reside en la ciudad de Rosario ?	Si
Domicilio	Pje joaquin Lejarza 5466
Ubicación	
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	Si
Especifique cual realizo	Actividad física para la 3° edad
Situación laboral	Semiocupada
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	394930-2024
PDF	<a href="#">_pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939