
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #1

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3416856380

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: NERVO AMADO 1772

id_calle: 71200

altura: 1772

distrito: NORTE

bis: false

idubicacion: <5435605.983931157,6357403.080916172>

x: 5435605.983931158

y: 6357403.080916172

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

Situación laboral

empleada municipal

Datos de la inscripción

¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?

No

codigo_gestion

349171-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite
