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

cuit	
Teléfono *	3416856380
Reside en la ciudad de Rosario ?	
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
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	349171-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939