
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #2

cuit	
Teléfono *	3417462346
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	Domicilio*: ESPAÑA 1948 Dpto: 0002 id_calle: 48450 altura: 1948 distrito: CENTRO bis: false idubicacion: <5439215.8538505295,6353621.649510844> x: 5439215.85385053 y: 6353621.649510844
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	No
Situación laboral	Relacion dependencia
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	349190-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939