
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #3

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3416996295

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: AVELLANEDA NICOLAS 2901

id_calle: 27300

altura: 2901

distrito: OESTE

bis: false

idubicacion: <5435948.069819279,6353017.165495405>

x: 5435948.06981928

y: 6353017.165495406

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

Situación laboral

Empresa de limpieza

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

349213-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

