
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #6

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

341 5 596508

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: MACIEL COSME 1049

id_calle: 64100

altura: 1049

distrito: NORTE

bis: false

idubicacion: <5435095.6364960745,6359557.546360279>

x: 5435095.636496074

y: 6359557.54636028

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

De Pami y Opss

Situación laboral

Psicóloga en actividad

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

349454-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939