
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #7

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3415921213

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: MENSAJERIAS 1795 Bis

id_calle: 8750

altura: 1795

distrito: NOROESTE

bis: true

idubicacion: <5428063.888536507,6359250.821814527>

x: 5428063.888536508

y: 6359250.821814528

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

Situación laboral

Relación de dependencia

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

349457-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

