
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #10

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3413050339

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: CATAMARCA 3173

Piso: 4

Dpto: 4

id_calle: 37950

altura: 3173

distrito: CENTRO

bis: false

idubicacion: <5437797.73743171,6356157.403119335>

x: 5437797.73743171

y: 6356157.403119336

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

Situación laboral

Kinesióloga en residencia

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

349469-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}
