
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #11

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3416378173

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: RENAUD 3464

Piso: Único

Dpto: Unico

id_calle: 81800

altura: 3464

distrito: SUR

bis: false

idubicacion: <5439665.100895559,6351515.77001856>

x: 5439665.10089556

y: 6351515.77001856

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

Situación laboral

Empleada

Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2018

Lugar en el que realizaste el curso:

Escuela de Gerontología

codigo_gestion

349481-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939