
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #15

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3415841758

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: LAPRIDA FRANCISCO NARCISO 1800

Piso: 1

Dpto: 1

id_calle: 61150

altura: 1800

distrito: CENTRO

bis: false

idubicacion: <5440402.196283063,6353568.46951187>

x: 5440402.196283064

y: 6353568.46951187

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

Situación laboral

Empleado

Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2024

Lugar en el que realizaste el curso:

Aer

codigo_gestion

349491-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939