
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #17

cuit	
Teléfono *	3412680297
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	Domicilio*: BLOMBERG 3562 id_calle: 30800 altura: 3562 distrito: NORTE bis: false idubicacion: <5432611.567110007,6362045.214266469> x: 5432611.567110008 y: 6362045.21426647
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	Si
Especifique cual realizo	Cuidado de personas mayores
Situación laboral	Empleada
¿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:	Virtual
codigo_gestion	349507-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939