
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #19

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3412619678

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: EL PALMAR 1979 Bis

id_calle: 8050

altura: 1979

distrito: NOROESTE

bis: true

idubicacion: <5431233.644593786,6359686.177929351>

x: 5431233.644593786

y: 6359686.177929352

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?

No

codigo_gestion

349530-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

