
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #20

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3413780582

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: 1334 3157

id_calle: 5250

altura: 3157

distrito: NORTE

bis: false

idubicacion: <5431999.736966463,6361674.102932885>

x: 5431999.736966464

y: 6361674.102932886

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

cuidadora domiciliarua

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:

2016

Lugar en el que realizaste el curso:

rosario

codigo_gestion

349535-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939