
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #21

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3412100258

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: TRES DE FEBRERO 4239

Piso: 1

Dpto: 1

id_calle: 92100

altura: 4239

distrito: CENTRO

bis: false

idubicacion: <5436165.280416983,6355085.789605372>

x: 5436165.280416984

y: 6355085.789605372

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

Situación laboral

Empleado dependencia

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

349539-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}
