
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #22

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3031432

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: JUSTO JUAN B 7900

Piso: 1467

Dpto: 7922

id_calle: 60000

altura: 7900

distrito: NOROESTE

bis: false

idubicacion: <5431444.386476335,6358373.052878091>

x: 5431444.386476336

y: 6358373.052878092

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

Asistente gerontologico

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:

2024

Lugar en el que realizaste el curso:

A.E.R escuela de negocios

codigo_gestion

349542-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939