
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #23

cuit

27347149263

Datos personales

Teléfono *

3465658460

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: LEJARZA JOAQUIN 4401

Dpto: Rosario

id_calle: 61950

altura: 4401

distrito: OESTE

bis: false

idubicacion: <5435454.835648406,6352717.816464885>

x: 5435454.835648406

y: 6352717.816464886

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

Cursos pami

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:

2023

Lugar en el que realizaste el curso:

Online

codigo_gestion

349549-2024

nivel

nombre_apellido
