
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #25

cuit	
Teléfono *	3031432
Reside en la ciudad de Rosario ?	
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
¿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:	Escuela de gerontologia "prof.Dr.Marcos Berzovsky"
codigo_gestion	349582-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939