
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #29

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3416961957

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: YAPEYU y FIERRO MARTIN

Dpto: A

id_calle: 96650

distrito: NORTE

id_interseccion: 50500

idubicacion: <5434512.9,6362509.35>

x: 5434512.9

y: 6362509.35

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

Situación laboral

Empleada

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

349658-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

