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

cuit	
Teléfono *	3416961957
Reside en la ciudad de Rosario ?	
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
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	349658-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939