
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #30

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3416142054

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: BARRA FEDERICO DE LA 1200

id_calle: 28550

altura: 1200

distrito: NOROESTE

bis: false

idubicacion: <5433898.99261458,6355391.802034033>

x: 5433898.99261458

y: 6355391.802034034

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

Asistente gerontológico

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:

2020

Lugar en el que realizaste el curso:

Cursos de PAMI

codigo_gestion

349671-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939