
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #33

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3413038210

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: BRASIL 559

Piso: Pb

id_calle: 31800

altura: 559

distrito: NOROESTE

bis: false

idubicacion: <5432689.815536927,6356279.039796296>

x: 5432689.815536928

y: 6356279.039796296

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

349950-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite
