
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #35

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

03413860176

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: GUATEMALA 930

id_calle: 55600

altura: 930

distrito: NOROESTE

bis: false

idubicacion: <5432897.654570554,6355815.171637285>

x: 5432897.654570554

y: 6355815.171637286

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

Cursos enviados por Pami

Situación laboral

Administrativa en geriatrico

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

349998-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939