
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #36

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3413554096

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: PALAU 2663

id_calle: 74250

altura: 2663

distrito: OESTE

bis: false

idubicacion: <5436069.621349361,6353316.223031754>

x: 5436069.621349362

y: 6353316.223031754

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

Asistente gerontológico

Situación laboral

Si

Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2023

Lugar en el que realizaste el curso:

Rosario

codigo_gestion

350089-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939