
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #37

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3416472826

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: RAMOS JORGE ABELARDO 605

Piso: Planta baja

Dpto: A

id_calle: 13450

altura: 605

distrito: NOROESTE

bis: false

idubicacion: <5429154.6890315665,6356012.235090778>

x: 5429154.689031566

y: 6356012.235090778

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

Situación laboral

Empleado

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

350111-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}
