
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #39

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

03416757676

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: OLASCOAGA CNEL. MANUEL JOS 1428

id_calle: 72550

altura: 1428

distrito: NOROESTE

bis: false

idubicacion: <5434866.196694698,6355174.437130004>

x: 5434866.196694698

y: 6355174.437130004

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

Situación laboral

Sin trabajo

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

350180-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite
