
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #40

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3416900761

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: JUAREZ CELMAN MIGUEL 205 Bis

id_calle: 59650

altura: 205

distrito: NOROESTE

bis: true

idubicacion: <5429405.17387757,6356800.638313766>

x: 5429405.17387757

y: 6356800.638313766

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

Situación laboral

Acompañante terapéutico de personas mayores

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

350191-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite
