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

cuit

Teléfono *

Reside en la ciudad de Rosario?

Ubicación

Domicilio*: JUAREZ CELMAN MIGUEL 205 Bis

id calle: 59650 altura: 205

3416900761

distrito: NOROESTE

bis: true idubicacion:

350191-2024

<5429405.17387757,6356800.638313766>

Acompañante terapéutico de personas mayores

x: 5429405.17387757 y: 6356800.638313766

No

No

Realizo alguna Capacitación vinculada a la

temática?

Situación laboral

¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados

Gerontológicos o cuidador/a?

codigo_gestion

nivel

nombre_apelllido

mail

access_token cod_tramite

PDF <u>pdf.pdf</u>

939