
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #42

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

03416502849

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: LA PAZ 5930

id_calle: 76200

altura: 5930

distrito: OESTE

bis: false

idubicacion: <5434259.631414261,6353951.707314748>

x: 5434259.631414262

y: 6353951.707314748

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

Situación laboral

empleada domestica

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

350222-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite
