
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #44

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3413689448

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: COULIN DR. ROQUE F 2400

id_calle: 43650

altura: 2400

distrito: SUDOESTE

bis: false

idubicacion: <5437613.457280156,6350312.17703751>

x: 5437613.457280156

y: 6350312.17703751

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

Promotor gerontologico

Situación laboral

Empleada

Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2021

Lugar en el que realizaste el curso:

Virtual 210 hs provincia santa fe

codigo_gestion

350300-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939