
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #45

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3415-524982

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: MITRE GENERAL BARTOLOME 2733

id_calle: 68450

altura: 2733

distrito: CENTRO

bis: false

idubicacion: <5439692.557581073,6352481.525874612>

x: 5439692.557581074

y: 6352481.525874612

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

Situación laboral

Empleado

Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2015

Lugar en el que realizaste el curso:

Municipalidad de rosario

codigo_gestion

350302-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939