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

cuit
Teléfono * 3415-524982
Reside en la ciudad de Rosario ?
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
¿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
PDF [__pdf.pdf](#)
nivel
nombre_apellido
mail
access_token
cod_tramite 939