
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #47

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3413805025

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: 25 de mayo 345

Piso: PB

Dpto: Casa

id_calle: 93952

altura: 335

distrito: NOROESTE

bis: true

idubicacion: <5432255.954043639,6357188.405945124>

x: 5432255.95404364

y: 6357188.405945124

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

Cuidadores domiciliarios

Situación laboral

Desocupado

Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2024

Lugar en el que realizaste el curso:

UNR

codigo_gestion

350488-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939