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

cuit	
Teléfono *	3413805025
Reside en la ciudad de Rosario ?	
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
¿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
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939