
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #48

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3413243588

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: RIOJA 1244

Piso: 6

Dpto: B

id_calle: 82650

altura: 1244

distrito: CENTRO

bis: false

idubicacion: <5440113.43449935,6354899.747319474>

x: 5440113.43449935

y: 6354899.747319474

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

Atención Centrada en las Personas con Demencia, curso de Cuidador Domiciliario, Curso de Auxiliar gerontológico

Situación laboral

Cuidado se personas mayores, actualmente por renunciar al trabajo

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:

Escuela de Gerontología

codigo_gestion

350584-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939