
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #49

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

156497056

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: NICARAGUA 506 Bis

id_calle: 71500

altura: 506

distrito: NOROESTE

bis: true

idubicacion: <5432532.683508428,6357495.316439182>

x: 5432532.683508428

y: 6357495.316439182

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

Curso cuidadores domiciliarios

Situación laboral

Desempleada

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

350656-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939