
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #50

cuit
Teléfono * 03415118675
Reside en la ciudad de Rosario ?
Ubicación **Domicilio*:** SCHENONE MAESTRO 4289
Piso: 0
Dpto: 0
id_calle: 87600
altura: 4289
distrito: CENTRO
bis: false
idubicacion:
<5436035.916026921,6354788.253504371>
x: 5436035.916026922
y: 6354788.253504372
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ? Si
Especifique cual realizo Cuidador domiciliario en la unr
Situación laboral Desempleada
¿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 adultos mayores
codigo_gestion 350668-2024
PDF [__pdf.pdf](#)
nivel
nombre_apellido
mail
access_token
cod_tramite 939