
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #51

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3416870390

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: VELEZ SANSFIELD DALMACIO 700

Dpto: 1

id_calle: 94150

altura: 700

distrito: NORTE

bis: false

idubicacion: <5436984.875187035,6357368.09970326>

x: 5436984.875187036

y: 6357368.09970326

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

Cuidador domiciliario de adulto mayor . Curso de oficios de la UNR

Situación laboral

Desempleada

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

350677-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939