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

cuit

Teléfono * 3416870390

Reside en la ciudad de Rosario?

Ubicación **Domicilio*:** VELEZ SARSFIELD 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?

Especifique cual realizo Cuidador domiciliario de adulto mayor . Curso de

Si

Sí

oficios de la UNR Desempleada

Situación laboral ¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados

Gerontológicos o cuidador/a?

Año en el que realizaste el curso: 2024 Lugar en el que realizaste el curso: Unr

codigo_gestion 350677-2024

PDF __pdf.pdf

nivel

nombre_apelllido

mail

access_token

cod_tramite 939