
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #52

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3413087532

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: ATACALCO 6040

id_calle: 26900

altura: 6040

distrito: NOROESTE

bis: false

idubicacion: <5434018.804147479,6358600.159567493>

x: 5434018.80414748

y: 6358600.159567494

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

Acompañante terapeutico

Situación laboral

Desocupada

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

350727-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939