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

cuit

Teléfono *

Reside en la ciudad de Rosario?

Ubicación

Domicilio*: ATACALCO 6040

id_calle: 26900 altura: 6040

3413087532

distrito: NOROESTE

bis: false idubicacion:

<5434018.804147479,6358600.159567493>

x: 5434018.80414748 **y**: 6358600.159567494

la Si

Realizo alguna Capacitación vinculada a la

temática?

Especifique cual realizo

Situación laboral

¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados

Gerontológicos o cuidador/a?

''

codigo_gestion

PDF

nivel

nombre_apelllido

mail

access_token

cod_tramite

Acompañante terapeutico

Desocupada

No

350727-2024

<u>pdf.pdf</u>

939