
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #53

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3856263125

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: CATAMARCA 2757

Piso: 1

Dpto: 5

id_calle: 37950

altura: 2757

distrito: CENTRO

bis: false

idubicacion: <5438330.68838156,6356048.119551074>

x: 5438330.68838156

y: 6356048.119551074

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

Curso de Cuidador Domiciliario

Situación laboral

Desempleada - Estudiante

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

350821-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939