
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #54

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3416149508

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: ESPAÑA 739

Piso: PB

id_calle: 48450

altura: 739

distrito: CENTRO

bis: false

idubicacion: <5439576.368992964,6355229.96886099>

x: 5439576.368992964

y: 6355229.96886099

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

Curso de Cuidadores Domiciliarios de la Escuela de Oficios

Situación laboral

No estoy trabajando

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

351192-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939