
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #55

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3412616717

Reside en la ciudad de Rosario ?

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: PAYSANDU 652

id_calle: 76050

altura: 652

distrito: NORTE

bis: false

idubicacion: <5434947.52730032,6362068.411027687>

x: 5434947.52730032

y: 6362068.411027688

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

Situación laboral

Empleada

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

351417-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

