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

cuit	
Teléfono *	3412616717
Reside en la ciudad de Rosario ?	
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
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	351417-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939