
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #60

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

5492974033900

Reside en la ciudad de Rosario ?

No

Ubicación

{Empty}

Cuidad *

{Empty}

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

Situación laboral

Desempleada

Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2023

Lugar en el que realizaste el curso:

Chubut

codigo_gestion

[webform:handler:remote_post_pic:completed:data:codigoGestion]

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939