
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #62

cuit	
Teléfono *	11
Reside en la ciudad de Rosario ?	Si
Domicilio	
Ubicación	
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	No
Situación laboral	Prueba
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	352780-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939