
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #67

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3425340482

Reside en la ciudad de Rosario ?

No

Ubicación

{Empty}

Cuidad *

Laguna paiva

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

Acompañante terapeutico en Discapacidad.

Situación laboral

Trabajando

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

354081-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939