
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #69

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3413403439

Reside en la ciudad de Rosario ?

Si

Domicilio

Calle España 2182

Ubicación

{Empty}

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

Cuidados y asistencia de personas adultos mayores

Situación laboral

Asistencia de persona

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:

Empleados de Comercio

codigo_gestion

355040-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939