
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #77

cuit

27323380517

Datos personales

Teléfono *

3416181128

Reside en la ciudad de Rosario ?

Si

Domicilio

Leiva 6349A

Ubicación

{Empty}

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No
