
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #86

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3413-156283

Reside en la ciudad de Rosario ?

Si

Domicilio

Pje joaquin Lejarza 5466

Ubicación

{Empty}

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

Actividad física para la 3° edad

Situación laboral

Semiocupada

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

394930-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939