
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #97

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3415116067

Reside en la ciudad de Rosario ?

Si

Domicilio

Bolivia 396 bis

Ubicación

{Empty}

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

Situación laboral

Desempleada

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

412075-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939
