
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #103

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3416870390

Reside en la ciudad de Rosario ?

Si

Domicilio

Vélez Sarsfield 768

Ubicación

{Empty}

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

Estoy haciendo el curso de cuidador domiciliario de adultos mayores de la Unr

Situación laboral

Desempleada

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

419421-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939