
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #116

cuit

{Empty}

Datos personales

Teléfono *

3412599334

Reside en la ciudad de Rosario ?

Si

Domicilio

Lavalle 3254

Ubicación

{Empty}

Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

Si

Especifique cual realizo

Auxiliar enfermería geriátricas y domicilio masajista

Situación laboral

Ama de casa

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

448805-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939