
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #120

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

03/11/1989 - 00:00

Género

Femenino

Nivel de estudios alcanzado

Primaria completa

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3412525602

Correo electrónico

gonzalebelu94@gmail.com

Reside en la ciudad de Rosario ?

Si

Domicilio

Bv seguí 3505

Distrito

Sur

¿Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?

No

Situación laboral

Ama de casa

Datos de la inscripción

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

No

OCULTO Ubicación

{Empty}

codigo_gestion

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

939