
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #3

cuit	
Teléfono *	3416996295
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	Domicilio*: AVELLANEDA NICOLAS 2901 id_calle: 27300 altura: 2901 distrito: OESTE bis: false idubicacion: <5435948.069819279,6353017.165495405> x: 5435948.06981928 y: 6353017.165495406
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	No
Situación laboral	Empresa de limpieza
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	349213-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939