
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #5

cuit	
Teléfono *	3416774262
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	Domicilio*: MONTEVIDEO 1615 Piso: 1 Dpto: 10 id_calle: 69100 altura: 1615 distrito: CENTRO bis: false idubicacion: <5439430.295613353,6354023.384542036> x: 5439430.295613354 y: 6354023.384542036
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	No
Situación laboral	Docente
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	349444-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939