
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #21

cuit	
Teléfono *	3412100258
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	Domicilio*: TRES DE FEBRERO 4239 Piso: 1 Dpto: 1 id_calle: 92100 altura: 4239 distrito: CENTRO bis: false idubicacion: <5436165.280416983,6355085.789605372> x: 5436165.280416984 y: 6355085.789605372
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	No
Situación laboral	Empleado dependencia
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	349539-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939