
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #25

cuit
Teléfono * 3031432
Reside en la ciudad de Rosario ?
Ubicación **Domicilio*:** JUSTO JUAN B 7900
Piso: 1467
Dpto: 7922
id_calle: 60000
altura: 7900
distrito: NOROESTE
bis: false
idubicacion:
<5431444.386476335,6358373.052878091>
x: 5431444.386476336
y: 6358373.052878092
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?
Especifique cual realizo Asistente gerontologico
Situación laboral Empleada
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a? Sí
Año en el que realizaste el curso: 2016
Lugar en el que realizaste el curso: Escuela de gerontologia "prof.Dr.Marcos Berzovsky"
codigo_gestion 349582-2024
PDF [__pdf.pdf](#)
nivel
nombre_apellido
mail
access_token
cod_tramite 939