
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #34

cuit
Teléfono * 3413547394
Reside en la ciudad de Rosario ?
Ubicación **Domicilio*:** AVELLANEDA NICOLAS 3085
id_calle: 27300
altura: 3085
distrito: SUDOESTE
bis: false
idubicacion:
<5435901.771818536,6352793.398325135>
x: 5435901.771818536
y: 6352793.398325136
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ? Si
Especifique cual realizo Cuidados de adultos mayores
Especiación en Alzheimer y demencias
semejantes
Desempleada
Situación laboral Sí
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?
Año en el que realizaste el curso: 2021
Lugar en el que realizaste el curso: Escuela municipal
codigo_gestion 349972-2024
PDF [__pdf.pdf](#)
nivel
nombre_apellido
mail
access_token
cod_tramite 939