
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #45

cuit	
Teléfono *	3415-524982
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	Domicilio*: MITRE GENERAL BARTOLOME 2733 id_calle: 68450 altura: 2733 distrito: CENTRO bis: false idubicacion: <5439692.557581073,6352481.525874612> x: 5439692.557581074 y: 6352481.525874612
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	No
Situación laboral	Empleado
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	Sí
Año en el que realizaste el curso:	2015
Lugar en el que realizaste el curso:	Municipalidad de rosario
codigo_gestion	350302-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939