
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #51

cuit	
Teléfono *	3416870390
Reside en la ciudad de Rosario ?	
Ubicación	Domicilio*: VELEZ SARSFIELD DALMACIO 700 Dpto: 1 id_calle: 94150 altura: 700 distrito: NORTE bis: false idubicacion: <5436984.875187035,6357368.09970326> x: 5436984.875187036 y: 6357368.09970326
Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ?	Si
Especifique cual realizo	Cuidador domiciliario de adulto mayor . Curso de oficios de la UNR
Situación laboral	Desempleada
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	Sí
Año en el que realizaste el curso:	2024
Lugar en el que realizaste el curso:	Unr
codigo_gestion	350677-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	939