
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #81

| | |
|---|---------------------------|
| cuit | |
| Teléfono * | 3416878667 |
| Reside en la ciudad de Rosario ? | Si |
| Domicilio | |
| Ubicación | |
| Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ? | No |
| Situación laboral | Desempleado, estudiando |
| ¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a? | No |
| codigo_gestion | 383771-2024 |
| PDF | __pdf.pdf |
| nivel | |
| nombre_apellido | |
| mail | |
| access_token | |
| cod_tramite | 939 |