
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #93

| | |
|---|---|
| cuit | |
| Teléfono * | 3415313139 |
| Reside en la ciudad de Rosario ? | Si |
| Domicilio | Doctor Riva 5862 |
| Ubicación | |
| Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ? | Si |
| Especifique cual realizo | Auxiliar en cuidados Gerontológico Cuidador domiciliario |
| Situación laboral | Actualmente trabajando |
| ¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a? | Sí |
| Año en el que realizaste el curso: | 2021 |
| Lugar en el que realizaste el curso: | Escuela municipal Dr. Marcos R. Berezovsky |
| codigo_gestion | 400572-2024 |
| PDF | __pdf.pdf |
| nivel | |
| nombre_apellido | |
| mail | |
| access_token | |
| cod_tramite | 939 |