
Inscripción a Herramientas interdisciplinarias para atención de personas mayores: Submission #124

| | |
|---|--|
| cuit | |
| Fecha de nacimiento | 23/08/1986 - 00:00 |
| Género | Femenino |
| Nivel de estudios alcanzado | Secundaria completa |
| Celular (para contactarnos por WhatsApp) | 3416813652 |
| Correo electrónico | cele23303@gmail.com |
| Reside en la ciudad de Rosario ? | Si |
| Domicilio | Entre Ríos 458 4© |
| Distrito | Centro |
| ¿Realizo alguna Capacitación vinculada a la temática ? | Si |
| Especifique cual realizo | Auxiliar de Gerontología |
| Situación laboral | En Búsqueda |
| ¿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: | Berezovsky Marcos |
| OCULTO Ubicación | |
| codigo_gestion | 73811-2025 |
| PDF | __pdf.pdf |
| nivel | |
| nombre_apellido | |
| mail | |
| access_token | |
| cod_tramite | 939 |