
Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #80

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

06/10/1966 - 00:00

Celular

3413689448

Correo electrónico

Gabytoledo61066@gmail.com

Ubicación

Dirección: COULIN DR. ROQUE F 2400

id_calle: 43650

altura: 2400

distrito: SUDOESTE

bis: false

idubicacion: <5437613.457280156,6350312.17703751>

x: 5437613.457280156

y: 6350312.17703751

Datos de la inscripción

¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?

No

codigo_gestion

312948-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

638
