
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #3

cuit	
Fecha de nacimiento	19/08/1997 - 00:00
Teléfono	3406457019
Ubicación	Domicilio*: ZEBALLOS DR. ESTANISLAO 571 Piso: 7 Dpto: a id_calle: 97150 altura: 571 distrito: CENTRO bis: false idubicacion: <5440809.714907001,6353854.138040268> x: 5440809.714907002 y: 6353854.138040268
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	341893-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	938