
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #4

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

14/02/1985 - 00:00

Teléfono

2944602078

Ubicación

Domicilio*: MORENO MARIANO 3013

Piso: Pb

id_calle: 69400

altura: 3013

distrito: SUR

bis: false

idubicacion: <5438585.626040646,6352337.821649184>

x: 5438585.626040646

y: 6352337.821649184

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

342026-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938
