
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #7

cuit	
Fecha de nacimiento	06/10/1966 - 00:00
Teléfono	3413689448
Ubicación	Domicilio*: 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
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	342090-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	938