
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #9

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

31/01/1992 - 00:00

Teléfono

3413163318

Ubicación

Domicilio*: ZEBALLOS DR. ESTANISLAO 1248

Piso: 6

Dpto: A

id_calle: 97150

altura: 1248

distrito: CENTRO

bis: false

idubicacion: <5439939.419823512,6354081.644293997>

x: 5439939.419823512

y: 6354081.644293998

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

342111-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938
