
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #12

| | |
|---|--|
| cuit | |
| Fecha de nacimiento | 17/09/1972 - 00:00 |
| Teléfono | 3413403439 |
| Ubicación | Domicilio*: ESPAÑA 2182 Piso: 3 Dpto: B id_calle: 48450 altura: 2182 distrito: CENTRO bis: false idubicacion: <5439154.162581077,6353321.7212552875> x: 5439154.162581078 y: 6353321.721255288 |
| ¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a? | Sí |
| Año en el que realizaste el curso: | 2023 |
| Lugar en el que realizaste el curso: | Empleados de Comercio |
| codigo_gestion | 343727-2024 |
| PDF | __pdf.pdf |
| nivel | |
| nombre_apellido | |
| mail | |
| access_token | |
| cod_tramite | 938 |