
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #14

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

18/01/1959 - 00:00

Teléfono

3413368318

Ubicación

Domicilio*: FAVIO LEONARDO 2006

id_calle: 6400

altura: 2006

distrito: NORTE

bis: false

idubicacion: <5433606.364232687,6360514.7797465315>

x: 5433606.364232688

y: 6360514.779746532

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

346187-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938