

---

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

cuit	
Fecha de nacimiento	18/01/1959 - 00:00
Teléfono	3413368318
Ubicación	<b>Domicilio*:</b> FAVIO LEONARDO 2006 <b>id_calle:</b> 6400 <b>altura:</b> 2006 <b>distrito:</b> NORTE <b>bis:</b> false <b>idubicacion:</b> <5433606.364232687,6360514.7797465315> <b>x:</b> 5433606.364232688 <b>y:</b> 6360514.779746532
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	346187-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	938