
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #54

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

15/04/1972 - 00:00

Teléfono

3416833950

Ubicación

Domicilio*: MITRE GENERAL BARTOLOME 1568

id_calle: 68450

altura: 1568

distrito: CENTRO

bis: false

idubicacion: <5439967.264696732,6353969.772010186>

x: 5439967.264696732

y: 6353969.772010186

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

510516-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938