
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #58

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

28/01/1988 - 00:00

Teléfono

3416402392

Ubicación

Domicilio*: GABOTO SEBASTIAN 3059

id_calle: 52250

altura: 3059

distrito: SUDOESTE

bis: false

idubicacion: <5437202.313579243,6352490.703595876>

x: 5437202.313579244

y: 6352490.703595876

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

545582-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938