
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #59

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

11/02/1976 - 00:00

Teléfono

3413168555

Ubicación

Domicilio*: LINIERS SANTIAGO A DE 896

id_calle: 62700

altura: 896

distrito: NOROESTE

bis: false

idubicacion: <5434648.097629451,6355906.993607415>

x: 5434648.097629452

y: 6355906.993607416

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

551303-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938
