
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #64

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

01/02/1993 - 00:00

Teléfono

3415845274

Ubicación

Domicilio*: VERA MUJICA FRANCISCO 4001

id_calle: 94400

altura: 4001

distrito: SUDOESTE

bis: false

idubicacion: <5436797.856839745,6351389.288128952>

x: 5436797.856839746

y: 6351389.288128952

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

678884-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938