
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #65

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

01/09/2024 - 00:00

Teléfono

3417124291

Ubicación

Domicilio*: FUNES DEAN GREGORIO 22

Piso: 0

Dpto: 2

id_calle: 52150

altura: 22

distrito: SUR

bis: false

idubicacion: <5441070.423288409,6351460.349557588>

x: 5441070.42328841

y: 6351460.349557588

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

683759-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938
