

---

# Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #68

cuit

27391391233

## Datos personales

Fecha de nacimiento

14/03/1995 - 00:00

Teléfono

3417550356

Ubicación

**Domicilio\*:** VIAMONTE JUAN JOSE 7223

**Piso:** Pb

**Dpto:** 4

**id\_calle:** 94700

**altura:** 7223

**distrito:** OESTE

**bis:** false

**idubicacion:** <5432871.4507108405,6353734.32767798>

**x:** 5432871.450710842

**y:** 6353734.32767798

## Datos de la inscripción



---

aQh09xvyJJW6R3S2U27TNcvn4onq6yMALAHhepo-jkb509DqfxetJ-5gLotZlx6UvQIGFWTHyuxPhcF  
bOanlO8pQPj1S1JHUer-OJSDUv4OZDczy4ZnwdaeQcmxIDPoBTSu-5NENwZg9RDly-bWdC8Xg6go  
nnl3uugB9PHh-dycdKUX6Bn8irJNN97lrfzZ3HOLsM6wjllthRquZpJ7TtwcuBplbQ0-ez-CkrGxULXbrjxY  
92xsS65kDB-FDzzOsnjC9zkr22N8EngML-8B6roA9haNwp6iFTugn3dKiam8c\_QAvCwyYcLQPUxU5  
EgIPvMEbKWEdA

cod\_tramite

938