
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #2

cuit	
Fecha de nacimiento	06/09/1981 - 00:00
Teléfono	3413243588
Ubicación	Domicilio*: RIOJA 1244 Piso: 6 Dpto: B id_calle: 82650 altura: 1244 distrito: CENTRO bis: false idubicacion: <5440113.43449935,6354899.747319474> x: 5440113.43449935 y: 6354899.747319474
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	Sí
Año en el que realizaste el curso:	2024
Lugar en el que realizaste el curso:	Escuela de Gerontología
codigo_gestion	341736-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	938