
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #9

cuit	
Fecha de nacimiento	31/01/1992 - 00:00
Teléfono	3413163318
Ubicación	Domicilio*: ZEBALLOS DR. ESTANISLAO 1248 Piso: 6 Dpto: A id_calle: 97150 altura: 1248 distrito: CENTRO bis: false idubicacion: <5439939.419823512,6354081.644293997> x: 5439939.419823512 y: 6354081.644293998
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	342111-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	938