
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #10

cuit	
Fecha de nacimiento	21/02/2000 - 00:00
Teléfono	3416946190
Ubicación	Domicilio*: CAFFERATA JUAN MANUEL 2360 Piso: 1 Dpto: 1 id_calle: 33550 altura: 2360 distrito: OESTE bis: false idubicacion: <5436818.059536633,6353567.602387979> x: 5436818.059536634 y: 6353567.60238798
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	Sí
Año en el que realizaste el curso:	2021
Lugar en el que realizaste el curso:	Dr.Marcos Berezovsky
codigo_gestion	342257-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	938