

---

## Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #12

cuit	
Fecha de nacimiento	17/09/1972 - 00:00
Teléfono	3413403439
Ubicación	<b>Domicilio*:</b> ESPAÑA 2182 <b>Piso:</b> 3 <b>Dpto:</b> B <b>id_calle:</b> 48450 <b>altura:</b> 2182 <b>distrito:</b> CENTRO <b>bis:</b> false <b>idubicacion:</b> <5439154.162581077,6353321.7212552875> <b>x:</b> 5439154.162581078 <b>y:</b> 6353321.721255288
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	Sí
Año en el que realizaste el curso:	2023
Lugar en el que realizaste el curso:	Empleados de Comercio
codigo_gestion	343727-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	938