
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #14

cuit	
Fecha de nacimiento	18/01/1959 - 00:00
Teléfono	3413368318
Ubicación	Domicilio*: FAVIO LEONARDO 2006 id_calle: 6400 altura: 2006 distrito: NORTE bis: false idubicacion: <5433606.364232687,6360514.7797465315> x: 5433606.364232688 y: 6360514.779746532
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	346187-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	938