Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #4

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

14/02/1985 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

2944602078

Correo electrónico

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: MORENO MARIANO 3013
Piso: Pb
id_calle: 69400
altura: 3013
distrito: SUR
bis: false
idubicacion: <5438585.626040646,6352337.821649184>
x: 5438585.626040646
y: 6352337.821649184

Datos de la inscripción

¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?

No

codigo_gestion

342026-2024

nivel

nombre_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938