Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #8

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

16/05/1972 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

+54 93412127000

Correo electrónico

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: FUNES DEAN GREGORIO 181 Bis
id_calle: 52150
altura: 181
distrito: SUR
bis: true
idubicacion: <5441320.995299788,6351378.128682921>
x: 5441320.995299788
y: 6351378.128682922

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

342092-2024

nivel

nombre_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938