
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #11

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

23/12/1967 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3413652624

Correo electrónico

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: BATLLE Y ORDOÑEZ JOSE 1380

Piso: --

Dpto: --

id_calle: 28800

altura: 1380

distrito: SUDOESTE

bis: false

idubicacion: <5439005.212776522,6348055.929223207>

x: 5439005.212776522

y: 6348055.929223208

Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2022

Lugar en el que realizaste el curso:

Escuela de Marcos Beresovsky

codigo_gestion

342312-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938