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

cuit	
Fecha de nacimiento	23/12/1967 - 00:00
Género	
Nivel de estudios alcanzado	
Celular (para contactarnos por WhatsApp)	3413652624
Correo electrónico	
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
¿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
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	938