
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #12

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

17/09/1972 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3413403439

Correo electrónico

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: ESPAÑA 2182

Piso: 3

Dpto: B

id_calle: 48450

altura: 2182

distrito: CENTRO

bis: false

idubicacion: <5439154.162581077,6353321.7212552875>

x: 5439154.162581078

y: 6353321.721255288

Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2023

Lugar en el que realizaste el curso:

Empleados de Comercio

codigo_gestion

343727-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938