Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #15

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

12/08/1998 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

03415954060

Correo electrónico

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: DANIERI DR. BARTOLOME 3064
Piso: P.b
id_calle: 45050
altura: 3064
distrito: OESTE
bis: false
idubicacion: <5432334.002584006,6352850.505503667>
x: 5432334.002584006
y: 6352850.505503668

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:

Cotracuc

codigo_gestion

352658-2024

nivel

nombre_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938