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

cuit
Fecha de nacimiento 12/08/1998 - 00:00
Género
Nivel de estudios alcanzado
Celular (para contactarnos por WhatsApp) 03415954060
Correo electrónico
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

¿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
PDF [__pdf.pdf](#)
nivel
nombre_apellido
mail
access_token
cod_tramite 938