Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #16

cuit	
Fecha de nacimiento	25/06/1987 - 00:00
Género	
Nivel de estudios alcanzado	
Celular (para contactarnos por WhatsApp)	3432285394
Correo electrónico	
Ubicación	**Domicilio*:** GORRITI JOSE IGNACIO 6044 **Dpto:** .. **id_calle:** 54600 **altura:** 6044 **distrito:** NOROESTE **bis:** false **idubicacion:** <5433993.597614053,6357425.548267917> **x:** 5433993.597614054 **y:** 6357425.548267918
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	Sí
Año en el que realizaste el curso:	2021
Lugar en el que realizaste el curso:	Dr. Marcos berezovsky
codigo_gestion	352667-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apelllido	
mail	
access_token	
cod_tramite	938