
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #22

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

28/10/1984 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3415793307

Correo electrónico

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: CERRITO 3681

id_calle: 39200

altura: 3681

distrito: OESTE

bis: false

idubicacion: <5436666.456160555,6353929.315218315>

x: 5436666.456160556

y: 6353929.315218316

Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2024

Lugar en el que realizaste el curso:

Cotracuc (AEC)

codigo_gestion

395172-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938