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

cuit	
Fecha de nacimiento	28/10/1984 - 00:00
Género	
Nivel de estudios alcanzado	
Celular (para contactarnos por WhatsApp)	3415793307
Correo electrónico	
Ubicación	Domicilio*: CERRITO 3681 id_calle: 39200 altura: 3681 distrito: OESTE bis: false idubicacion: <5436666.456160555,6353929.315218315> x: 5436666.456160556 y: 6353929.315218316
¿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
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	938