## Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #23

cuit

Fecha de nacimiento 01/01/1972 - 00:00

Género

Nivel de estudios alcanzado

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

Correo electrónico

Ubicación **Domicilio\*:** ESPAÑA 739

id\_calle: 48450 altura: 739

3416149508

distrito: CENTRO

bis: false idubicacion:

<5439576.368992964,6355229.96886099>

**x**: 5439576.368992964 **y**: 6355229.96886099

No

¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados

Gerontológicos o cuidador/a?

 codigo\_gestion
 408307-2024

 PDF
 \_\_pdf.pdf

nivel

nombre\_apelllido

mail

access\_token

cod\_tramite 938