
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #30

cuit	
Fecha de nacimiento	14/09/1976 - 00:00
Género	
Nivel de estudios alcanzado	
Celular (para contactarnos por WhatsApp)	3402-541978
Correo electrónico	
Ubicación	Domicilio*: URQUIZA GRAL. JUSTO JOSE y MITRE GENERAL BARTOLOME id_calle: 93050 distrito: CENTRO id_interseccion: 68450 idubicacion: <5440274.03,6355390.28> x: 5440274.03 y: 6355390.28
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	423982-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	938