Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #31

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

07/11/1962 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3412285851

Correo electrónico

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: GRANDOLI ABANDERADO CLETO 3450
id_calle: 54950
altura: 3450
distrito: SUR
bis: false
idubicacion: <5441285.131548302,6351181.512111602>
x: 5441285.131548302
y: 6351181.512111602

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:

Escuela de gerontología

codigo_gestion

446769-2024

nivel

nombre_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938