

---

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

cuit  
Fecha de nacimiento 07/11/1962 - 00:00  
Género  
Nivel de estudios alcanzado  
Celular (para contactarnos por WhatsApp) 3412285851  
Correo electrónico  
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

¿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  
PDF [\\_\\_pdf.pdf](#)  
nivel  
nombre\_apellido  
mail  
access\_token  
cod\_tramite 938