Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #32

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

06/10/1966 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3413689448

Correo electrónico

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: COULIN DR. ROQUE F 2442
id_calle: 43650
altura: 2442
distrito: SUDOESTE
bis: false
idubicacion: <5437564.466758417,6350322.327602727>
x: 5437564.466758418
y: 6350322.327602728

Datos de la inscripción

¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2021

Lugar en el que realizaste el curso:

Virtual 210 hs provincia santa fe

codigo_gestion

453686-2024

nivel

nombre_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938