Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #35

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

11/08/1976 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3415871100

Correo electrónico

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: ROSA JOSE MARIA 860
Piso: 1
id_calle: 93952
altura: 860
distrito: NOROESTE
bis: false
idubicacion: <5432348.13681195,6355911.98942034>
x: 5432348.13681195
y: 6355911.98942034

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

455418-2024

nivel

nombre_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938