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

cuit	
Fecha de nacimiento	11/08/1976 - 00:00
Género	
Nivel de estudios alcanzado	
Celular (para contactarnos por WhatsApp)	3415871100
Correo electrónico	
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
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	455418-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	938