Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #37

cuit
{Empty}
Datos personales
Fecha de nacimiento
07/11/2019 - 00:00
Género
{Empty}
Nivel de estudios alcanzado
{Empty}
Celular (para contactarnos por WhatsApp)
3415954060
Correo electrónico
{Empty}

Ubicación

Domicilio*: DANIERI DR. BARTOLOME 3064

Piso: P.b

Dpto: Santa fe id_calle: 45050 altura: 3064 distrito: OESTE

bis: false

idubicacion: <5432334.002584006,6352850.505503667>

x: 5432334.002584006 **y**: 6352850.505503668

Datos de la inscripción

¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?
No
codigo_gestion
456285-2024
nivel
nombre_apelllido
{Empty}
mail
{Empty}

access_token	
{Empty}	
cod_tramite	
938	