
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_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938