
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #47

cuit
Fecha de nacimiento 05/01/1980 - 00:00
Género
Nivel de estudios alcanzado
Celular (para contactarnos por WhatsApp) 3412853184
Correo electrónico
Ubicación **Domicilio*:** SEGUI JUAN FRANCISCO 1164
id_calle: 87850
altura: 1164
distrito: SUR
bis: false
idubicacion:
<5439502.077340448,6351397.1343699545>
x: 5439502.077340448
y: 6351397.134369954

¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a? No

codigo_gestion 496457-2024
PDF [__pdf.pdf](#)
nivel
nombre_apellido
mail
access_token
cod_tramite 938