Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #54

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

15/04/1972 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3416833950

Correo electrónico

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: MITRE GENERAL BARTOLOME 1568
id_calle: 68450
altura: 1568
distrito: CENTRO
bis: false
idubicacion: <5439967.264696732,6353969.772010186>
x: 5439967.264696732
y: 6353969.772010186

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

510516-2024

nivel

nombre_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938