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

cuit	
Fecha de nacimiento	15/04/1972 - 00:00
Género	
Nivel de estudios alcanzado	
Celular (para contactarnos por WhatsApp)	3416833950
Correo electrónico	
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
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	510516-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	938