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

cuit

15/04/1972 - 00:00 Fecha de nacimiento

Género

Nivel de estudios alcanzado

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

Correo electrónico

Ubicación Domicilio*: MITRE GENERAL BARTOLOME

1568

id calle: 68450 altura: 1568

3416833950

distrito: CENTRO

bis: false idubicacion:

<5439967.264696732,6353969.772010186>

x: 5439967.264696732 **y:** 6353969.772010186

¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados No

Gerontológicos o cuidador/a?

codigo_gestion 510516-2024 **PDF** <u>pdf.pdf</u>

nivel

nombre_apelllido

mail

access_token

cod_tramite

938