
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #56

cuit	
Fecha de nacimiento	09/12/1985 - 00:00
Género	
Nivel de estudios alcanzado	
Celular (para contactarnos por WhatsApp)	3412127789
Correo electrónico	
Ubicación	Domicilio*: SAN MARTIN GRAL. JOSE y SAN JUAN id_calle: 85800 distrito: CENTRO id_interseccion: 85650 idubicacion: <5440381.67,6354535.65> x: 5440381.67 y: 6354535.65
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	520161-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	938