Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #57

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

21/07/2024 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3416424954

Correo electrónico

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: 2026 5363
id_calle: 19012
altura: 5363
distrito: SUDOESTE
bis: false
idubicacion: <5435738.949543746,6348968.290013255>
x: 5435738.949543746
y: 6348968.290013256

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

526792-2024

nivel

nombre_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938