Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #58

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

28/01/1988 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3416402392

Correo electrónico

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: GABOTO SEBASTIAN 3059
id_calle: 52250
altura: 3059
distrito: SUDOESTE
bis: false
idubicacion: <5437202.313579243,6352490.703595876>
x: 5437202.313579244
y: 6352490.703595876

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

545582-2024

nivel

nombre_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938