Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #59

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

11/02/1976 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3413168555

Correo electrónico

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: LINIERS SANTIAGO A DE 896
id_calle: 62700
altura: 896
distrito: NOROESTE
bis: false
idubicacion: <5434648.097629451,6355906.993607415>
x: 5434648.097629452
y: 6355906.993607416

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

551303-2024

nivel

nombre_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938