
Inscripción a curso Estimulación integral de las poersonas mayores: Submission #14

| | |
|---|---|
| cuit | |
| Fecha de nacimiento | 05/03/1977 - 00:00 |
| Celular | 3415937807 |
| Correo electrónico | ribavaismarobert@gmail.com |
| Ubicación | Dirección: SUIPACHA y SAN LUIS Piso: Pb Dpto: 2 id_calle: 89700 distrito: CENTRO id_interseccion: 85750 idubicacion: <5437830.87,6355190.21> x: 5437830.87 y: 6355190.21 |
| ¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a? | Sí |
| Año en el que realizaste el curso: | 2023 |
| Lugar en el que realizaste el curso: | Berezovski |
| codigo_gestion | 611155-2024 |
| PDF | __pdf.pdf |
| nivel | |
| mail | |
| access_token | |
| cod_tramite | 901 |