
Inscripción a curso Estimulación integral de las poersonas mayores: Submission #17

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

23/10/1981 - 00:00

Celular

3415098361

Correo electrónico

paolacabral2021@gmail.com

Ubicación

Dirección: CULLEN Y UGARTE 3265

id_calle: 44250

altura: 3265

distrito: NORTE

bis: false

idubicacion: <5431599.372128768,6362498.495166445>

x: 5431599.372128768

y: 6362498.495166446

Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2018

Lugar en el que realizaste el curso:

Asociación Cooperadora de la Escuela de Gerontología Municipal de Rosario

codigo_gestion

616090-2024

nivel

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite
