
Inscripción a curso Estimulación integral de las poersonas mayores: Submission #22

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

27/12/1966 - 00:00

Celular

3413556124

Correo electrónico

claumarmarani@gmail.com

Ubicación

Dirección: JUNIN 1600

id_calle: 59850

altura: 1600

distrito: NORTE

bis: false

idubicacion: <5435844.703617274,6357139.622045561>

x: 5435844.703617274

y: 6357139.622045562

Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2024

Lugar en el que realizaste el curso:

Esc.Municipal Dr.Marcos Berezovsky

codigo_gestion

623087-2024

nivel

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite
