
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #64

cuit	
Fecha de nacimiento	01/02/1993 - 00:00
Género	
Nivel de estudios alcanzado	
Celular (para contactarnos por WhatsApp)	3415845274
Correo electrónico	
Ubicación	Domicilio*: VERA MUJICA FRANCISCO 4001 id_calle: 94400 altura: 4001 distrito: SUDOESTE bis: false idubicacion: <5436797.856839745,6351389.288128952> x: 5436797.856839746 y: 6351389.288128952
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	678884-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	938