
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #65

cuit
Fecha de nacimiento 01/09/2024 - 00:00
Género
Nivel de estudios alcanzado
Celular (para contactarnos por WhatsApp) 3417124291
Correo electrónico
Ubicación **Domicilio***: FUNES DEAN GREGORIO 22
Piso: 0
Dpto: 2
id_calle: 52150
altura: 22
distrito: SUR
bis: false
idubicacion:
<5441070.423288409,6351460.349557588>
x: 5441070.42328841
y: 6351460.349557588

¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?
No

codigo_gestion 683759-2024
PDF [__pdf.pdf](#)
nivel
nombre_apellido
mail
access_token
cod_tramite 938