
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #66

cuit
Fecha de nacimiento 06/09/1981 - 00:00
Género
Nivel de estudios alcanzado
Celular (para contactarnos por WhatsApp) 3413243588
Correo electrónico
Ubicación **Domicilio*:** RIOJA 1244
Piso: 6
Dpto: B
id_calle: 82650
altura: 1244
distrito: CENTRO
bis: false
idubicacion:
<5440113.43449935,6354899.747319474>
x: 5440113.43449935
y: 6354899.747319474
¿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: Escuela de Gerontología
codigo_gestion 697630-2024
PDF [__pdf.pdf](#)
nivel
nombre_apellido
mail
access_token
cod_tramite 938