Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #70

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

13/12/1968 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3413729491

Correo electrónico

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: VERA MUJICA FRANCISCO 4563 Letra C
id_calle: 94400
altura: 4563
letra: C
distrito: SUDOESTE
bis: false
idubicacion: <5436597.996854858,6350422.761206635>
x: 5436597.996854858
y: 6350422.761206636

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

7725-2025

nivel

nombre_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938