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

cuit	
Fecha de nacimiento	13/12/1968 - 00:00
Género	
Nivel de estudios alcanzado	
Celular (para contactarnos por WhatsApp)	3413729491
Correo electrónico	
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
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	7725-2025
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	938