
Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #71

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

26/12/1984 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3412838326

Correo electrónico

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: RIO DE JANEIRO 3255

id_calle: 82350

altura: 3255

distrito: OESTE

bis: false

idubicacion: <5435719.0239119055,6352608.846673282>

x: 5435719.023911906

y: 6352608.846673282

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

26777-2025

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938