Inscripción a curso Espacio de consultoría en prácticas gerontológicas: Submission #72

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

13/02/1988 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3412764501

Correo electrónico

{Empty}

Ubicación

Domicilio*: NUESTRA SRA DEL ROSARIO 935 Bis
Piso: 1
id_calle: 71900
altura: 935
distrito: SUR
bis: true
idubicacion: <5442428.959866862,6349096.94847724>
x: 5442428.959866862
y: 6349096.94847724

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

35540-2025

nivel

nombre_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

938