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

cuit	
Fecha de nacimiento	13/02/1988 - 00:00
Género	
Nivel de estudios alcanzado	
Celular (para contactarnos por WhatsApp)	3412764501
Correo electrónico	
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
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	35540-2025
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	938