

---

# Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #53

cuit

{Empty}

## Datos personales

Fecha de nacimiento

16/05/1995 - 00:00

Celular

3417197117

Correo electrónico

Jr8970303@gmail.com

Ubicación

**Dirección:** MATIENZO CAPITAN BENJAMIN 582 Bis

**id\_calle:** 66550

**altura:** 582

**distrito:** NOROESTE

**bis:** true

**idubicacion:** <5434968.815170503,6357701.657156489>

**x:** 5434968.815170504

**y:** 6357701.65715649

---

## Datos de la inscripción

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

No

codigo\_gestion

231039-2023

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

638

---