

---

# Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #57

cuit

{Empty}

## Datos personales

Fecha de nacimiento

13/08/1979 - 00:00

Celular

34163355398

Correo electrónico

gomezgabriela758@gmail.com

Ubicación

**Dirección:** ONGAMIRA 2889

**id\_calle:** 73200

**altura:** 2889

**distrito:** NORTE

**bis:** false

**idubicacion:** <5433842.633642298,6361534.452988098>

**x:** 5433842.633642298

**y:** 6361534.452988098

---

## Datos de la inscripción

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

No

codigo\_gestion

241050-2023

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

638

---