Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #72

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

01/01/1980 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3415708943

Correo electrónico

egisela2000@gmail.com

Ubicación

Dirección: MUÑOZ DEOLINDO 450
id_calle: 70300
altura: 450
distrito: SUR
bis: false
idubicacion: <5440302.634546876,6348157.661106575>
x: 5440302.634546876
y: 6348157.661106576

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

310328-2024

nivel

nombre_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

638