

---

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

cuit  
Fecha de nacimiento 01/01/1980 - 00:00  
Género  
Nivel de estudios alcanzado  
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

¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a? No

codigo\_gestion 310328-2024  
PDF [\\_\\_pdf.pdf](#)  
nivel  
nombre\_apellido  
mail  
access\_token  
cod\_tramite 638