

---

# Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #73

cuit

{Empty}

## Datos personales

Fecha de nacimiento

10/06/2024 - 00:00

Celular

3402535726

Correo electrónico

evadinelli8@gmail.com

Ubicación

**Dirección:** MENDOZA 379

**Piso:** B

**Dpto:** 0

**id\_calle:** 67550

**altura:** 379

**distrito:** CENTRO

**bis:** false

**idubicacion:** <5441152.994393967,6354209.511464443>

**x:** 5441152.994393968

**y:** 6354209.511464444

---

## Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2019

Lugar en el que realizaste el curso:

Escuela Municipal De Gerontología Doctor M. Berezovsky

codigo\_gestion

311272-2024

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

---

---

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

638