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

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

10/06/2024 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

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_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

638