
Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #78

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

18/11/1976 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3416446437

Correo electrónico

mlcomba39@gmail.com

Ubicación

Dirección: CATAMARCA 3481

id_calle: 37950

altura: 3481

distrito: CENTRO

bis: false

idubicacion: <5437408.355303434,6356237.705952424>

x: 5437408.355303434

y: 6356237.705952424

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

312186-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

638