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

cuit
Fecha de nacimiento 18/11/1976 - 00:00
Género
Nivel de estudios alcanzado
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

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

codigo_gestion 312186-2024
PDF [__pdf.pdf](#)
nivel
nombre_apellido
mail
access_token
cod_tramite 638