

---

# Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #89

cuit

{Empty}

## Datos personales

Fecha de nacimiento

28/12/1970 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

03412144467

Correo electrónico

supergenia70@hotmail.com

---

---

Ubicación

**Dirección:** VEINTISIETE DE FEBRERO 1511

**Piso:** 13

**Dpto:** D

**id\_calle:** 94100

**altura:** 1511

**distrito:** CENTRO

**bis:** false

**idubicacion:** <5439301.706189949,6352715.184463941>

**x:** 5439301.70618995

**y:** 6352715.184463942

## Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2023

Lugar en el que realizaste el curso:

Escuela Municipal Dr. Marcos R. Berezovsky

codigo\_gestion

319401-2024

nivel

---

---

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

638