

---

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

cuit  
Fecha de nacimiento 28/12/1970 - 00:00  
Género  
Nivel de estudios alcanzado  
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

¿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  
PDF [\\_\\_pdf.pdf](#)  
nivel  
nombre\_apellido  
mail  
access\_token  
cod\_tramite 638