Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #91

cuit	
Fecha de nacimiento	19/07/1957 - 00:00
Género	
Nivel de estudios alcanzado	
Celular (para contactarnos por WhatsApp)	341-6157967
Correo electrónico	albertodanielfernandez57@gmail.com
Ubicación	**Dirección:** PIANO 4785 **id_calle:** 77850 **altura:** 4785 **distrito:** SUR **bis:** false **idubicacion:** <5438990.095532685,6349819.006722364> **x:** 5438990.095532686 **y:** 6349819.006722364
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	320211-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apelllido	
mail	
access_token	
cod_tramite	638