

---

# Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #93

cuit

{Empty}

## Datos personales

Fecha de nacimiento

08/05/1997 - 00:00

Celular

3413090252

Correo electrónico

joanaaguirre846@gmail.com

Ubicación

**Dirección:** GALVEZ JOSE 5556

**id\_calle:** 52650

**altura:** 5556

**distrito:** OESTE

**bis:** false

**idubicacion:** <5434691.0680121835,6353444.019415213>

**x:** 5434691.068012184

**y:** 6353444.019415214

---

## Datos de la inscripción

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

No

codigo\_gestion

321375-2024

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

638

---