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

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

08/05/1997 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

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_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

638