

---

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

cuit	
Fecha de nacimiento	08/05/1997 - 00:00
Celular	3413090252
Correo electrónico	joanaaguirre846@gmail.com
Ubicación	<b>Dirección:</b> GALVEZ JOSE 5556 <b>id_calle:</b> 52650 <b>altura:</b> 5556 <b>distrito:</b> OESTE <b>bis:</b> false <b>idubicacion:</b> <5434691.0680121835,6353444.019415213> <b>x:</b> 5434691.068012184 <b>y:</b> 6353444.019415214
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	321375-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	638