Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #96

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

21/02/1984 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

03415312092

Correo electrónico

paolatrinidad668@gmail.com

Ubicación

Dirección: RIVERO GAUCHO ANTONIO 5208
Piso: 0
Dpto: 0
id_calle: 16500
altura: 5208
distrito: OESTE
bis: false
idubicacion: <5435190.37523821,6351858.206676558>
x: 5435190.37523821
y: 6351858.206676558

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

321401-2024

nivel

nombre_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

638