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

| | |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| cuit | |
| Fecha de nacimiento | 21/02/1984 - 00:00 |
| Celular | 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 |
| ¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a? | No |
| codigo_gestion | 321401-2024 |
| PDF | __pdf.pdf |
| nivel | |
| nombre_apellido | |
| mail | |
| access_token | |
| cod_tramite | 638 |