

---

# Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #98

cuit

{Empty}

## Datos personales

Fecha de nacimiento

18/07/1979 - 00:00

Celular

341 3059074

Correo electrónico

carolinaferreyracf18@gmail.com

Ubicación

**Dirección:** COCHABAMBA 3767

**id\_calle:** 41000

**altura:** 3767

**distrito:** OESTE

**bis:** false

**idubicacion:** <5436636.4932013685,6354333.7414460555>

**x:** 5436636.493201368

**y:** 6354333.741446056

---

## Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2023

Lugar en el que realizaste el curso:

Escuela municipal Dr Marcos Berezovsky

codigo\_gestion

321905-2024

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

---

---

{Empty}

cod\_tramite

638