

---

# Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #101

cuit

{Empty}

## Datos personales

Fecha de nacimiento

21/06/1981 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

341-6907507

Correo electrónico

lilul3354@gmail.com

---

---

## Ubicación

**Dirección:** ROSAS PASCUAL 2297

**id\_calle:** 84100

**altura:** 2297

**distrito:** OESTE

**bis:** false

**idubicacion:** <5435464.200904753,6353941.154591226>

**x:** 5435464.200904754

**y:** 6353941.154591226

## 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 Dr marcos berezovsky

codigo\_gestion

322381-2024

nivel

nombre\_apellido

---

---

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

638