

---

# Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #104

cuit

{Empty}

## Datos personales

Fecha de nacimiento

29/01/1971 - 00:00

Celular

3413986477

Correo electrónico

aguirre2024@hotmail.com

Ubicación

**Dirección:** BERTOLE EMILIA 7590

**Piso:** 1

**Dpto:** 3

**id\_calle:** 30000

**altura:** 7590

**distrito:** OESTE

**bis:** false

**idubicacion:** <5432456.739867623,6352851.227180971>

**x:** 5432456.739867624

**y:** 6352851.227180972

---

## Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2021

Lugar en el que realizaste el curso:

Universidad Nacional de Rosario

codigo\_gestion

329315-2024

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

---

---

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

638