

---

# Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #107

cuit

{Empty}

## Datos personales

Fecha de nacimiento

19/03/1993 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3413613700

Correo electrónico

melinaquiroz83@hotmail.com

---

---

## Ubicación

**Dirección:** FORNER RAQUEL 3044

**id\_calle:** 7664

**altura:** 3044

**distrito:** NORTE

**bis:** false

**idubicacion:** <5432012.233857289,6362391.706979924>

**x:** 5432012.23385729

**y:** 6362391.706979924

## Datos de la inscripción

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

No

codigo\_gestion

346256-2024

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

---

---

{Empty}

cod\_tramite

638