Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #108

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

23/10/1981 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3415098361

Correo electrónico

paolacabral2021@gmail.com

Ubicación

Dirección: CULLEN Y UGARTE 3265
id_calle: 44250
altura: 3265
distrito: NORTE
bis: false
idubicacion: <5431599.372128768,6362498.495166445>
x: 5431599.372128768
y: 6362498.495166446

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

346258-2024

nivel

nombre_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

638