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

cuit
Fecha de nacimiento 23/10/1981 - 00:00
Género
Nivel de estudios alcanzado
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

¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a? No

codigo_gestion 346258-2024
PDF [__pdf.pdf](#)
nivel
nombre_apellido
mail
access_token
cod_tramite 638