
Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #109

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

01/12/1995 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3417797593

Correo electrónico

gonzaleznoelia335@gmail.com

Ubicación

Dirección: BOUCHARD HIPOLITO 3330

id_calle: 31600

altura: 3330

distrito: NORTE

bis: false

idubicacion: <5431580.517168285,6361157.506865056>

x: 5431580.517168286

y: 6361157.506865056

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

346261-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

638