Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #8

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

28/12/1993 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3416043687

Correo electrónico

mikyducasse@gmail.com

Ubicación

Dirección: GABOTO SEBASTIAN 210
id_calle: 52250
altura: 210
distrito: SUR
bis: false
idubicacion: <5440882.961900718,6351764.422977755>
x: 5440882.961900718
y: 6351764.422977756

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

195546-2023

nivel

nombre_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite

638