

---

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

cuit

{Empty}

## Datos personales

Fecha de nacimiento

28/12/1993 - 00:00

Celular

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\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

638

---