

---

# Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #48

cuit

{Empty}

## Datos personales

Fecha de nacimiento

11/06/1984 - 00:00

Celular

3413658621

Correo electrónico

Vanesarivero799@gmail.com

Ubicación

**Dirección:** PARAGUAY 503

**id\_calle:** 74950

**altura:** 503

**distrito:** CENTRO

**bis:** false

**idubicacion:** <5439894.934904106,6355455.437303169>

**x:** 5439894.934904106

**y:** 6355455.43730317

---

## Datos de la inscripción

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

No

codigo\_gestion

222368-2023

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

638

---