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

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

11/06/1984 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

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