

---

## Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #70

cuit	
Fecha de nacimiento	16/05/1972 - 00:00
Celular	+54 93412127000
Correo electrónico	Claudialoza516@gmail.com
Ubicación	<b>Dirección:</b> FUNES DEAN GREGORIO 181 Bis <b>id_calle:</b> 52150 <b>altura:</b> 181 <b>distrito:</b> SUR <b>bis:</b> true <b>idubicacion:</b> <5441320.995299788,6351378.128682921> <b>x:</b> 5441320.995299788 <b>y:</b> 6351378.128682922
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	305200-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	638