

---

## Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #96

cuit	
Fecha de nacimiento	21/02/1984 - 00:00
Celular	03415312092
Correo electrónico	paolatrinidad668@gmail.com
Ubicación	<b>Dirección:</b> RIVERO GAUCHO ANTONIO 5208 <b>Piso:</b> 0 <b>Dpto:</b> 0 <b>id_calle:</b> 16500 <b>altura:</b> 5208 <b>distrito:</b> OESTE <b>bis:</b> false <b>idubicacion:</b> <5435190.37523821,6351858.206676558> <b>x:</b> 5435190.37523821 <b>y:</b> 6351858.206676558
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	321401-2024
PDF	<a href="#">__pdf.pdf</a>
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	638