Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #86

cuit	
Fecha de nacimiento	07/11/1962 - 00:00
Género	
Nivel de estudios alcanzado	
Celular (para contactarnos por WhatsApp)	3412285851
Correo electrónico	camaracarlosedgardo@gmail.coma
Domicilio	
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	Sí
Año en el que realizaste el curso:	2024
Lugar en el que realizaste el curso:	Escuela de gerontología
codigo_gestion	316565-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apelllido	
mail	
access_token	
cod_tramite	638