

---

# Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #88

cuit

{Empty}

## Datos personales

Fecha de nacimiento

22/05/1957 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3413151221

Correo electrónico

abalzarini@ajpplegislativo.com

---

---

Domicilio

{Empty}

## Datos de la inscripción

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

No

codigo\_gestion

316748-2024

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

---

