
Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #91

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

19/07/1957 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

341-6157967

Correo electrónico

albertodanielfernandez57@gmail.com

Domicilio

{Empty}

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

320211-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite
