
Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #92

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

02/09/0978 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

Esto es una prueba

Correo electrónico

cmartin6@rosario.gob.ar

Domicilio

{Empty}

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

321066-2024

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite
