

---

# Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #94

cuit

{Empty}

## Datos personales

Fecha de nacimiento

03/03/1971 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3908496

Correo electrónico

mafer.jimenez.pe@gmail.com

---

---

Domicilio

{Empty}

## Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2020

Lugar en el que realizaste el curso:

Escuela Marcos paz

codigo\_gestion

321389-2024

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

---

---

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

638