Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #96

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

21/02/1984 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

03415312092

Correo electrónico

paolatrinidad668@gmail.com

Domicilio

{Empty}

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

321401-2024

nivel

nombre_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite