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

cuit	
Fecha de nacimiento	21/02/1984 - 00:00
Género	
Nivel de estudios alcanzado	
Celular (para contactarnos por WhatsApp)	03415312092
Correo electrónico	paolatrinidad668@gmail.com
Domicilio	
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	321401-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	638