Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #105

cuit	
Fecha de nacimiento	19/08/1997 - 00:00
Género	
Nivel de estudios alcanzado	
Celular (para contactarnos por WhatsApp)	3406457019
Correo electrónico	sofibazzoni@gmail.com
Domicilio	
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	343887-2024
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apelllido	
mail	
access_token	
cod_tramite	638