

---

# Inscripción a curso Estimulación integral de las poersonas mayores: Submission #32

cuit

{Empty}

## Datos personales

Fecha de nacimiento

29/08/1978 - 00:00

Celular

03413865391

Correo electrónico

crocivarinia@gmail.com

Ubicación

**Dirección:** SILVA CAYETANO 1024 Bis

**id\_calle:** 88150

**altura:** 1024

**distrito:** NORTE

**bis:** true

**idubicacion:** <5436492.706708343,6358346.5053177085>

**x:** 5436492.706708344

**y:** 6358346.505317708

---

## Datos de la inscripción

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

No

codigo\_gestion

646247-2024

nivel

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

901

---