

---

# Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #118

cuit

{Empty}

## Datos personales

Fecha de nacimiento

20/12/1976 - 00:00

Género

Femenino

Nivel de estudios alcanzado

Universitario incompleto

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3415318295

Correo electrónico

Mussesandi03@hotmail.com

---

---

Domicilio

DR FRANCISCO RIVAS 318

## Datos de la inscripción

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

No

codigo\_gestion

286172-2025

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

---

