
Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #137

cuit

27294215811

Datos personales

Fecha de nacimiento

14/05/1982 - 00:00

Género

Femenino

Nivel de estudios alcanzado

Terciario completo

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

1130816071

Correo electrónico

cielo_eclipsado@outlook.com

Domicilio

Pje.Choele Choel 4150,Barrio Alvear

Datos de la inscripción

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

Sí

Año en el que realizaste el curso:

2025

Lugar en el que realizaste el curso:

Escuela Municipal de Gerontología

codigo_gestion

297594-2025

nivel

2

nombre_apellido

Irma Beatriz Galeano

mail

cod_tramite