
Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #140

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

21/03/1975 - 00:00

Género

Masculino

Nivel de estudios alcanzado

Universitario incompleto

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3541328396

Correo electrónico

javier.sosa@live.com.ar

Domicilio

Ricchieri 1149 4to 7mo

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

304174-2025

nivel

nombre_apellido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite
