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

cuit	
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
¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a?	No
codigo_gestion	304174-2025
PDF	__pdf.pdf
nivel	
nombre_apellido	
mail	
access_token	
cod_tramite	638