
Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #152

| | |
|---|---------------------------|
| cuit | |
| Fecha de nacimiento | 02/10/1983 - 00:00 |
| Género | Femenino |
| Nivel de estudios alcanzado | Terciario incompleto |
| Celular (para contactarnos por WhatsApp) | 3413138117 |
| Correo electrónico | G_lilipaz@outlook.com |
| Domicilio | Pje centenera 2666 |
| ¿Realizaste el curso de Auxiliar en Cuidados Gerontológicos o cuidador/a? | No |
| codigo_gestion | 307732-2025 |
| PDF | __pdf.pdf |
| nivel | |
| nombre_apellido | |
| mail | |
| access_token | |
| cod_tramite | 638 |