

---

# Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #155

cuit

{Empty}

## Datos personales

Fecha de nacimiento

02/04/1973 - 00:00

Género

Femenino

Nivel de estudios alcanzado

Secundaria completa

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3412565480

Correo electrónico

mirassouligia@gmail.com

---

---

Domicilio

Dr. Riva 353

## 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 de gerontología

codigo\_gestion

314114-2025

nivel

nombre\_apellido

{Empty}

mail

---

---

{Empty}

access\_token

{Empty}

cod\_tramite

638