Inscripción a curso Abordaje y acompañamiento a personas con demencia: Submission #48

cuit

{Empty}

Datos personales

Fecha de nacimiento

11/06/1984 - 00:00

Género

{Empty}

Nivel de estudios alcanzado

{Empty}

Celular (para contactarnos por WhatsApp)

3413658621

Correo electrónico

Vanesarivero799@gmail.com

Domicilio

{Empty}

Datos de la inscripción

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

No

codigo_gestion

222368-2023

nivel

nombre_apelllido

{Empty}

mail

{Empty}

access_token

{Empty}

cod_tramite