



Fundación Alianza Social Educativa

Comprobante de Preinscripción

Descarga e imprime este comprobante para que lo presentes en la fundación

Fecha de Registro	2021-01-21 19:52:23
Categoría	ASE IDIOMAS
Curso	FRANCÉS ELEMENTAL I
Horario	VIERNES DE 4 A 6 PM
Periodo académico	EXTRA
Nombres	Maria Alejandra
Apellidos	Chaparro Fajardo
Tipo de Documento	Tarjeta Identidad
Número de Documento	1028883502
Género	Femenino
Estado Civil	Soltero(a)
Fecha de Nacimiento	2007-01-30
Edad	14
Departamento	Bogotá D.C
Municipio	Bogotá D.C
Celular	3133742834
Correo Electrónico	adrianafajardo188e@gmail.com
Barrio	Villa Rica
Dirección de Residencia	calle 51 sur 77q 09
Teléfono Fijo	0987652
¿Tiene EPS?	Si
Nombre de EPS	Famisanar
Contacto de emergencia	Adriana Fajardo Espitia
Teléfono de emergencia	3133742834
Nivel Educativo	Medio
Curso o Semestre	8
Título Obtenido	Primaria
Colegio de bachillerato	Lazarillo de Thormes
¿Trabaja Actualmente?	No
¿Desea que lo contactemos para ofertas laborales?	No
Ocupación	Estudiante
Estado	Preinscrito
Recibo de Caja	