



Teléfono de oficina:



Formalización De La Matricula

Alvarado Sandoval Sofía Valentina

Clase solicitada: 2do Bachillerato

ALUMNO

Nacido en:

Nombres y Apellidos: Nacionalidad principal País de establecimiento:

Alvarado Sandoval Sofía Valentina Ecuatoriana

Nombre habitual: Nacionalidad secundaria Tipo de establecimiento:

Género: Femenino Clase anterior: Pagador:

País de nacimiento: Redoblando: Tasa actual de la beca:

Establecimiento Anterior: Autorización para la difusión de la foto:

Ciudad de nacimiento:

Quito Ciudad de establecimiento: Cédula: 1751169762

Lugar de residencia:

Ed. Tenis Park Dpto. 404, Pasaje De Los Estancos 193 Y

Primer Representante Legal

05/01/2007

Correo electrónico Situación profesional:

Apellido: Nombre del empleador: icruz@grupomas.com

Apellido usual (campo no editable): Dirección geográfica: País de trabajo:

Iñaquito, Pasaje De Los Estancos 193 Y Cuidad de trabajo:

Azcunaga Nombre: País de residencia:

Fecha Nacimiento: 01/12/1970 Ciudad de residencia:

Lugar de nacimiento: Teléfono del domicilio: MADRE Teléfono móvil: 999664522 Panel:

Situación conyugal: Casados

Segundo Representante Legal

Título: Correo electrónico Situación profesional: Apellido: Nombre del empleador: icruz@grupomas.com

País de trabajo: Apellido usual (campo no editable): Dirección geográfica: Cuidad de trabajo:

Iñaquito, M Pasaje De Los Estancos 1963 Y

Azcúnaga

Nombre: País de residencia: Teléfono de oficina:

Fecha Nacimiento: 24/08/1964 Ciudad de residencia: Teléfono del domicilio: Lugar de nacimiento: Teléfono móvil: 0999194648 Papel: PADRE

Situación conyugal:

Personas autorizadas

Correo electrónico Teléfono móvil:

Título: Dirección geográfica/Codigo postal: Otro número de teléfono

Apellido: Documento de identificación:

Nombre:

Enlace/Función:

Solicitud de inscripciónCreado er Registro: Alvarado Sandoval Sofía Valentina / Clase solicitada : 2do Bachillerato Impreso en