

## **ENTREVISTA INICIAL**

## DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Nombre Representante: PRUEBA ILVEM Cedula: 1804778023

Nombre	Cedula	Edad	tiempoCapacitacion	Nota Examen Inicial	Observaciones
ILVEM EST	1804778023	0	1 año	asd	32

Dirección: ok

## **ASUNTOS TRATADOS**

Pregunta	Respuesta
Apoyo Académico (R.I.N)	undefined
Evaluaciones continuas	undefined
Talleres y conferencias virtuales con psicólogos de amplia trayectoria	undefined
Certificado	undefined
¿Asiste a escuela o colegio bilingüe?	undefined
¿En casa alguien habla inglés?	undefined
¿Ha estudiando inglés anteriormente?	undefined
¿Tiene algún problema de aprendizaje?	undefined
¿Por qué ha decidido estudiar inglés?	undefined

## **HORARIOS ASIGNADOS**

Estudiante	Docente	Horario
ILVEM EST	DOCENTE CHARLOTTE	KIDs-Presencial-Lunes-12:00-13:00