

ENTREVISTA INICIAL

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Nombre Representante: PRUEBA FECHA

Cedula: 1804778023

Nombre	Cedula	Edad	tiempoCapacitacion	Observaciones
FECHA@GMAIL.COM	1804778023	0	6 meses	asd

Dirección: 234

ASUNTOS TRATADOS

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

HORARIOS ASIGNADOS

Estudiante	Docente	Horario
FECHA@GMAIL.COM	DAVID 2	Speaking 1-Presencial-Lunes,Martes-12:00-13:00