**Información Básica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Información Básica** |  |
| Nombre y Apellidos | Patricia Velncia Gómez |
| Cedula de Identidad | 19228305 |
| Fecha de Nacimiento | 13/05/1991 |
| Lateralidad (Derecho ó Zurdo) | Derecho |
| Estatura |  |
| Dirección | Alta Vista Catia. Edf. D’Agosto, piso2 apartamento 5. |
| Municipio | Libertador |
| Estado | Dtto. Capital |
| Código Postal | 1030 |
| Teléfono Fijo | 02126396236 |
| Teléfono Móvil | 04126330453/04164237825 |
| Correo Electrónico | Patty.vl91@gmail.com |
| Estudia Actualmente?(si la respuesta es afirmativa indique Universidad y año) | Si. Universidad Simón Bolívar.  2010-2017 |
| Profesión | Estudiante |
| Universidad | Universidad Simón Bolívar |
| **Información Bancaria** |  |
| Banco | Mercantil |
| Tipo de Cuenta | Ahorro |
| Nro. de Cuenta |  |
| **Información Adicional** |  |
| Persona contacto en caso de emergencia (Nombre Completo y Teléfono) | Ana Valencia. 04149337787 |
| **Datos Básico Pasantía** |  |
| Duración Pasantía | 20 Semanas |
| Inicio Pasantía | 03/04/2017 |
| Días de Asistencia a la Empresa | Lunes a Viernes |
|  |  |
| **Solo para ser llenado Por CAINSA** |  |
| Ayuda económica Mensual Pasantía |  |
| Bono Alimento |  |
| OBSERVACIONES |  |
|  |  |
|  |  |