

**REPORTE DE PERSONAL**

**Nombres y Apellidos:**

ESCALANTE RTWERTRT Ciudad Jardin

8997770 Beni

**DNI:**

CEDULAR DE IDENTIDAD
LIBRETA DE SERVICIO MILITAR
TITULO DE BACHILLER
TITULO TECNICO
TITULO DE LICENCIATURA
FLCN
FELCC
LUZ O AGUA
CERTIFICADO DE NACIMIENTO
FLCV
OTROS