<label for="">Nombres</label>

        <input type="text" placeholder="Ingresa tus nombres"><br><br>

        <label for="">Apellidos</label>

        <input type="text" placeholder="Ingresa tus Apellidos"><br><br>

        <label for="">Tipo de Documento</label>

        <select>

            <option value="CC">Cedula de ciudadania</option>

            <option value="TI">Tarjeta de identidad</option>

            <option value="RC">Registro civil</option>

        </select><br><br>

        <label for="">Numero de Documento</label>

        <input type="number" placeholder="Ingresa número de Identificación"><br><br>

        <label for="date">Fecha de Nacimiento:</label>

        <input type="date" name="cumpleaños" step="1" min="1970-01-01" max="2023-12-31" value="2023-08-21"><br><br>

        <label for="">Dirección</label>

        <input type="text" placeholder="Ingresa tu dirección de Residencia"><br><br>

        <label for="">Telefono</label>

        <input type="number" placeholder="Ingresa tu número de contacto"><br><br>

        <label for="">Pais</label>

        <input type="text" placeholder="Ingresa tu Pais de Residencia"><br><br>

        <label for="">Ciudad</label>

        <input type="text" placeholder="Ingresa tu Ciudad de Residencia"><br><br>

        <label for="">E-mail</label>

        <input type="text" placeholder="Ingresa correo electronico"><br><br>

        <label for="">Nivel de Estudios</label>

        <select>

            <option value="PR">Primaria</option>

            <option value="SE">Secundaria</option>

            <option value="TE">Técnica</option>

            <option value="TG">Técnologica</option>

            <option value="UN">Universitaria</option>

            <option value="PG">Postgrado</option>

        </select><br><br><br>

        <label for="">Acepta los terminos y condiciones</label>

        <input type="checkbox" required><br><br><br>

        <input type="submit" value="Enviar"><br>

Para crear tabla con bordes

<table border="solid">

        <tr><th>Nombres</th>

            <th>Apellidos</th>

            <th>No. de Cedula</th>

            <th>No. Consultorio</th>

            <th>Telefono</th>

            <th>Correo</th>

            <th>Especialidad</th></tr>

            <tr>

                <td>John</td>

                <td>Perez</td>

                <td>1.023.235.623</td>

                <td>123</td>

                <td>2365698</td>

                <td>jw@gmail.com</td>

                <td>Odontologia</td>

            </tr>