

Registro para Prueba de Conocimientos RUTA 2

Llena el formulario con los datos solicitados a continuación

 **loreopez2003@gmail.com** (no se comparten) [Cambiar cuenta](#)

 Se guardó el borrador

***Obligatorio**

Nombres y Apellidos (completos)

Lorena Perez Escobar

Documento de identidad: *

1016942020

Lugar y fecha de expedición de documento de identidad: *

07-NOV-2003, BOGOTA D.C. - CUNDINAMARCA

País de Nacimiento *

Colombia



Solicitar acceso de edición



Departamento de Nacimiento: *

Cundinamarca

Municipio de Nacimiento *

Bogotá

Correo registrado en MisiónTIC *

loreperez2003@gmail.com

Fecha de Grado de Bachillerato: *

Fecha

27/11/2020

Número telefónico de contacto: *

3138090191

Número de WhatsApp *

3227892208



Solicitar acceso de edición



Presenta alguna discapacidad: *

☐ Si

☒ No

¿Cuál?

Tu respuesta

Quiere presentar la prueba de conocimientos básicos? *

☒ SI

☐ No

Enviar

Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios



Solicitar acceso de edición

