



NOMBRE DEL ESTUDIANTE	Tomas
FECHA DE NACIMIENTO	2021-04-01
LUGAR DE NACIMIENTO	medellin
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TI:1027800108
SALUD	Entidad: RH: Sexo:
OCUPACION	
NOMBRE DEL PADRE	juan
TELEFONO DEL PADRE	
EMAIL DEL PADRE	
NOMBRE DE LA MADRE	ruby
TELEFONO DE LA MADRE	
EMAIL DE LA MADRE	
DIRECCION	av6n
BARRIO:	
FECHA DE INGRESO	2021-04-04
VALOR MENSUALIDAD	115000.0
PLAN PAGO ENTRENO	
DIAS DE ENTRENO	[lunes, martes, miercoles]
HORARIOS DE ENTRENO	[7-8, 6-7]
OBSERVACIONES	
AUTORIZACION PARA EL USO DE SU IMAGEN EN PUBLICACIONES EN REDES SOCIALES:	true
ARCHIVOS ADJUNTADOS	
ACUDIENTE RESPONSABLE	NOMBRE: _____ CEDULA: _____ FIRMA: _____