DATOS PERSONALES

**Apellidos:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Nombres:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Cédula:**Haga clic aquí para escribir texto.

**Dirección:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Fecha de Nacimiento:** Haga clic aquí para escribir texto. **Edad:** \_\_\_\_\_\_

**Email:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Teléfono Fijo:**Haga clic aquí para escribir texto. **Teléfono Móvil:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Género:** Elija un elemento. **Etnia:** Elija un elemento.

**Estado Civil:** Elija un elemento. **Nacionalidad:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Tipo de Colegio:** Elija un elemento.

**Nombre Colegio:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Lugar del Colegio:**Haga clic aquí para escribir texto. Año: Haga clic aquí para escribir texto.

**Discapacidad:**[x]  Si [x]  No **Porcentaje:** Elija un elemento. **Nro. Carné Conadis:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipo de Discapacidad:** Elija un elemento.

**Tipo de Sangre:** Elija un elemento.

**Curso de Nivelación Paralelo:** A **Sección:** Elija un elemento.

**Fecha de Inscripción:** 26 de marzo de 2019

**Observación:** Haga clic aquí para escribir texto.