DOCENTE:							SEDE:				
TIPO DOC	NO. DOCUMENTO	LUGAR DE EXPEDICIÓN	FECHA DE NACIMIENTO DD MM AAAA			GENERO M/F	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO
1			00	IVIIVI	AAAA						
1											+
2											
3											
4											
5											
6											
											-
7											
8											
9											
10											
11											+
											+
12											
13											
L4											
15											