Cancelar | Guardar y volver

informacion del usuario



Subir foto

Género	Femenino *
Título profesional	REPRESENTANTE LEGAL
Título	Decano
Nombre	ROSA MARIA *
Apellido	MARTINEZ CASTRO *
Fecha de nacimiento	19/08/1964 *
Nombre para mostrar	ROSA MARIA MARTINEZ CASTRO
Documento de identificación	Identificación de Ciudadanía *
Número de identificación	45468272 *
Dirección	LOS ALPES TRV 72B #66 -32
Código postal	
Estrato social	Por favor selecciona... *
Localización	CARTAGENA
País	COLOMBIA *
Correo electrónico	cdiskinner@gmail.com *
Número de teléfono	3013914700
Número de teléfono móvil	3045772092 *
Nivel de Educación	Universidad completa (con título) *

Ajustes

Usar el valor predeterminado de mi empresa ☑

Informacion de seguridad

Pregunta de seguridad	¿Cuál es tu apodo? *
Respuesta de seguridad	rosita *
Número SMS de seguridad	3045772092 *

Cancelar | Guardar y volver