Información del usuario



Cargar foto

género Mujer *

Carga Alcalde Municipal

Título Dr(a)

Nombres DIANA MAGALY *

Apelidos CARO GALINDO *

Fecha de nacimiento 20/02/1980 *

nombre y apellido DIANA MAGALY CARO GALINDO

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía *

Número de documento 28955899 *

dirección BARRIO CENTRO

codigo postal 730560

estrato 2 *

Ubicación Santa Isabel

País COLOMBIA *

Correo electrónico MAGACAROGALINDO@GMAIL.COM *

No se debe relacionar grupos de distribución en estos correos

Validación de correo electrónico MAGACAROGALINDO@GMAIL.COM *

Teléfono

celular 3102393400 *

Nivel Educativo Universitaria completa (con título) *