Datos Personales

Tipo de Documento:	No. de Documento	Expedida en		Fecha de Expedición:	Registro de Formulario
C.C.	1083004408	SANTA MARTA		2023/10/13	23/10/2024, 01:02 p
Primer Apellido	**Segundo Apellido**	**Primer Nombre**	**Segundo Nombre**	**Foto**	**Ver foto**
CABALLERO	TORRES	FARID	JOSEPH	Seleccionar archivo	Foto del proveedor
Sexo	**Estado Civil**	**RH**	**Nacionalidad**		**Otra**
Hombre	Soltero(a)	B+	Colombiano		
Fecha de Nacimiento:		**Departamento de Nacimiento**		**Municipio de Nacimiento**	
1995/07/25		MAGDALENA		877	
Dirección de Residencia		**Departamento de Residencia**		**Municipio de Residencia**	
MANZANA 26 CASA 17 URB EL PARQUE		MAGDALENA		877	
Teléfono		**Celular**		**Correo Electrónico**	
3003761054		3003761054		FARIDHCABALLERO@GMAIL.COM	

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.