Menú | Ir a | Buscar...

erfil

Editar

Información del usuario



Cargo	REPRESENTANTE LEGAL
Título	Dr(a)
Nombre	CLAUDIA ESTHER
Apellidos	BUELVAS REYES
Fecha de Nacimiento	11/04/1977 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Posgrado
Género	Mujer
¿Tiene alguna discapacidad?	○ Sí ◉ No
Nombre y apellido	CLAUDIA ESTHER BUELVAS REYES
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	64577972
Dirección	CALLE 23 A No15-37
Código postal	8
Estrato	3
Ubicación	SINCELEJO
País	COLOMBIA
Correo electrónico	ffundesucre@gmail.com
Teléfono	3125011996
Celular	3125011996

Información del usuario



Cargo	REPRESENTANTE LEGAL
Título	Dr(a)
Nombre	CLAUDIA ESTHER
Apellidos	BUELVAS REYES
Fecha de Nacimiento	11/04/1977 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Posgrado
Género	Mujer
¿Tiene alguna discapacidad?	○ Sí ◉ No
Nombre y apellido	CLAUDIA ESTHER BUELVAS REYES
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	64577972
Dirección	CALLE 23 A No15-37
Código postal	8
Estrato	3
Ubicación	SINCELEJO
País	COLOMBIA
Correo electrónico	ffundesucre@gmail.com