	Datos Documento de Ide			
Resultado del Registro (Reservado para el sistema) **NO INCLUIR INFORMACION**	Tipo de identificación	Numero de identificación	Fecha de Expedición Documento (Día/Mes/Año) (03/01/1990)	Pais de Expedición
	PEP	963528608052004	28/12/2020	COLOMBIA

FORM

ntificación

Deparatamento de Expedición	Municipio de Expedición	Nombres	Primer Apellido
VALLE DEL CAUCA	CALI	SAMUEL DAVID	RIVAS

MATO PARA EL REGISTRO DE USUARIOS EN SOFIA PLUS v 1.4

Datos Básicos

Segundo Apellido	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año) (03/01/1990)	Pais de Nacimiento	Deparatamento de Nacimiento
BRICEÑO	8/05/2004	VENEZUELA	LARA

Municipio de Nacimiento	Correo Electrónico	Estrato	Género	País
CRESPO	samueldavidrivas10@gmail.cor	3	Masculino	COLOMBIA

Lugar de Residencia			Datos del Contacto (Familiar o Acudiente mayor de edad)	
Departamento	Municipio	Teléfono	Nombres y Apellidos	Teléfono
VALLE_DEL_CAUCA	CALI	3178452422	KATIUSCA DEL CARMEN BRICEÑO	3155746670