



# CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO VILLA TORRES

DATOS PERSONALES				
Apellidos		Nombres		Estado Civil
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento		Localidad
Día	Mes	Año		
Dirección		Número	Codigo postal	Teléfonos (fijo y celular)
				Fijo:
Correos Electrónicos:				Celular:
Profesión:				

PREPARACIÓN ACADÉMICA			
	No. Años aprobados	Fechas	
		Inicio	Fin
Secundaria			
Preparatoria			
Universidad			
Posgrados			