

No.	Fecha de Solicitud	No. Solicitud	Fecha de Ingreso	Tipo de Residente	Status de Solicitud	Apellido(s)	Nombre(s)	Nacionalidad	Sexo	Edad	Cédula de Identidad y Electoral	Teléfono Casa	Teléfono Celular	Correo Electrónico	Matrícula
1	9-May-08	2008 - 0001	9-May-08	coordinador	aprobada	Columna Pimentel	Vladimir Alexander	dominicana	masculino	30	001 - 1151557 - 3	809 - 555 - 5555	809 - 555 - 5555		2008 - 4040
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															

No.	Fecha de Solicitud	No. Solicitud	Fecha de Ingreso	Tipo de Residente	Status de Solicitud	Apellido(s)	Nombre(s)	Nacionalidad	Sexo	Edad	Cédula de Identidad y Electoral	Teléfono Casa	Teléfono Celular	Correo Electrónico	Matrícula
29															
30															
31															
32															
33															
34															
35															
36															
37															
38															
39															
40															
41															
42															
43															
44															
45															
46															
47															
48															
49															
50															
51															
52															
53															
54															
55															
56															

No.	Fecha de Solicitud	No. Solicitud	Fecha de Ingreso	Tipo de Residente	Status de Solicitud	Apellido(s)	Nombre(s)	Nacionalidad	Sexo	Edad	Cédula de Identidad y Electoral	Teléfono Casa	Teléfono Celular	Correo Electrónico	Matrícula
57															
58															
59															
60															
61															
62															
63															
64															
65															
66															
67															
68															
69															
70															
71															
72															
73															
74															
75															
76															
77															
78															
79															
80															
81															
82															
83															
84															

No.	Fecha de Solicitud	No. Solicitud	Fecha de Ingreso	Tipo de Residente	Status de Solicitud	Apellido(s)	Nombre(s)	Nacionalidad	Sexo	Edad	Cédula de Identidad y Electoral	Teléfono Casa	Teléfono Celular	Correo Electrónico	Matrícula
85															
86															
87															
88															
89															
90															
91															
92															
93															
94															
95															
96															
97															
98															
99															
100															
101															
102															
103															
104															
105															
106															
107															
108															
109															
110															
111															
112															

No.	Fecha de Solicitud	No. Solicitud	Fecha de Ingreso	Tipo de Residente	Status de Solicitud	Apellido(s)	Nombre(s)	Nacionalidad	Sexo	Edad	Cédula de Identidad y Electoral	Teléfono Casa	Teléfono Celular	Correo Electrónico	Matrícula
113															
114															
115															
116															
117															
118															
119															
120															
121															
122															
123															
124															
125															
126															
127															
128															
129															
130															
131															
132															
133															
134															
135															
136															
137															
138															
139															
140															

No.	Fecha de Solicitud	No. Solicitud	Fecha de Ingreso	Tipo de Residente	Status de Solicitud	Apellido(s)	Nombre(s)	Nacionalidad	Sexo	Edad	Cédula de Identidad y Electoral	Teléfono Casa	Teléfono Celular	Correo Electrónico	Matrícula
141															
142															
143															
144															
145															
146															
147															
148															
149															
150															
151															
152															
153															
154															
155															
156															
157															
158															
159															
160															
161															
162															
163															
164															
165															
166															
167															
168															

No.	Fecha de Solicitud	No. Solicitud	Fecha de Ingreso	Tipo de Residente	Status de Solicitud	Apellido(s)	Nombre(s)	Nacionalidad	Sexo	Edad	Cédula de Identidad y Electoral	Teléfono Casa	Teléfono Celular	Correo Electrónico	Matrícula
169															
170															
171															
172															
173															
174															
175															
176															
177															
178															
179															
180															
181															
182															
183															
184															
185															
186															
187															
188															
189															
190															
191															
192															
193															
194															
195															
196															

No.	Fecha de Solicitud	No. Solicitud	Fecha de Ingreso	Tipo de Residente	Status de Solicitud	Apellido(s)	Nombre(s)	Nacionalidad	Sexo	Edad	Cédula de Identidad y Electoral	Teléfono Casa	Teléfono Celular	Correo Electrónico	Matrícula
197															
198															
199															
200															
201															
202															
203															
204															
205															
206															
207															
208															
209															
210															
211															
212															
213															
214															
215															
216															
217															
218															
219															
220															
221															
222															
223															
224															

No.	Fecha de Solicitud	No. Solicitud	Fecha de Ingreso	Tipo de Residente	Status de Solicitud	Apellido(s)	Nombre(s)	Nacionalidad	Sexo	Edad	Cédula de Identidad y Electoral	Teléfono Casa	Teléfono Celular	Correo Electrónico	Matrícula
225															
226															
227															
228															
229															
230															
231															
232															
233															
234															
235															
236															
237															
238															
239															
240															
241															
242															
243															
244															
245															
246															
247															
248															
249															
250															
251															
252															

No.	Fecha de Solicitud	No. Solicitud	Fecha de Ingreso	Tipo de Residente	Status de Solicitud	Apellido(s)	Nombre(s)	Nacionalidad	Sexo	Edad	Cédula de Identidad y Electoral	Teléfono Casa	Teléfono Celular	Correo Electrónico	Matrícula
253															
254															
255															
256															
257															
258															
259															
260															
261															
262															
263															
264															
265															
266															
267															
268															
269															
270															
271															
272															
273															
274															
275															
276															
277															
278															
279															
280															

No.	Fecha de Solicitud	No. Solicitud	Fecha de Ingreso	Tipo de Residente	Status de Solicitud	Apellido(s)	Nombre(s)	Nacionalidad	Sexo	Edad	Cédula de Identidad y Electoral	Teléfono Casa	Teléfono Celular	Correo Electrónico	Matrícula
281															
282															
283															
284															
285															
286															
287															
288															
289															
290															
291															
292															
293															
294															
295															
296															
297															
298															
299															
300															
301															
302															
303															
304															
305															
306															
307															
308															

No.	Fecha de Solicitud	No. Solicitud	Fecha de Ingreso	Tipo de Residente	Status de Solicitud	Apellido(s)	Nombre(s)	Nacionalidad	Sexo	Edad	Cédula de Identidad y Electoral	Teléfono Casa	Teléfono Celular	Correo Electrónico	Matrícula
309															
310															
311															
312															
313															
314															
315															
316															
317															
318															
319															
320															
321															
322															
323															
324															
325															
326															
327															
328															
329															
330															
331															
332															
333															
334															
335															
336															

No.	Fecha de Solicitud	No. Solicitud	Fecha de Ingreso	Tipo de Residente	Status de Solicitud	Apellido(s)	Nombre(s)	Nacionalidad	Sexo	Edad	Cédula de Identidad y Electoral	Teléfono Casa	Teléfono Celular	Correo Electrónico	Matrícula
337															
338															
339															
340															
341															
342															
343															
344															
345															
346															
347															
348															
349															
350															
351															
352															
353															
354															
355															
356															
357															
358															
359															
360															
361															
362															
363															
364															

No.	Fecha de Solicitud	No. Solicitud	Fecha de Ingreso	Tipo de Residente	Status de Solicitud	Apellido(s)	Nombre(s)	Nacionalidad	Sexo	Edad	Cédula de Identidad y Electoral	Teléfono Casa	Teléfono Celular	Correo Electrónico	Matrícula
365															
366															
367															
368															
369															
370															
371															
372															
373															
374															
375															
376															
377															
378															
379															
380															
381															
382															
383															
384															
385															

Residencia Académica ITLA

Base de Datos General de Solicitudes Admitidas y Rechazadas

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

Carrera o Area	Cuatrimestre	Nombre de Padre/Madre o Tutor	Teléfono 1 Contacto con Padre/Madre o Tutor	Teléfono 2 Contacto con Padre/Madre o Tutor	Tipo de Sangre	Rh	Medicamentos a los que es alérgico	Enfermedad o Estado de Salud Especial	Cantidad de Permisos para Ausencias	Cantidad Visitas Recibida s
Tecnología de la Información	Primero	Vladimir Alexander Columna Pimentel	809 - 555 - 5555	809 - 555 - 5555	A	+			5	7

Residencia Académica ITLA

Base de Datos General de Solicitudes Admitidas y Rechazadas

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

Carrera o Area	Cuatrimestre	Nombre de Padre/Madre o Tutor	Teléfono 1 Contacto con Padre/Madre o Tutor	Teléfono 2 Contacto con Padre/Madre o Tutor	Tipo de Sangre	Rh	Medicamentos a los que es alérgico	Enfermedad o Estado de Salud Especial	Cantidad de Permisos para Ausencias	Cantidad Visitas Recibida s

Residencia Académica ITLA

Base de Datos General de Solicitudes Admitidas y Rechazadas

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

Carrera o Area	Cuatrimestre	Nombre de Padre/Madre o Tutor	Teléfono 1 Contacto con Padre/Madre o Tutor	Teléfono 2 Contacto con Padre/Madre o Tutor	Tipo de Sangre	Rh	Medicamentos a los que es alérgico	Enfermedad o Estado de Salud Especial	Cantidad de Permisos para Ausencias	Cantidad Visitas Recibida s

Residencia Académica ITLA

Base de Datos General de Solicitudes Admitidas y Rechazadas

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

Carrera o Area	Cuatrimestre	Nombre de Padre/Madre o Tutor	Teléfono 1 Contacto con Padre/Madre o Tutor	Teléfono 2 Contacto con Padre/Madre o Tutor	Tipo de Sangre	Rh	Medicamentos a los que es alérgico	Enfermedad o Estado de Salud Especial	Cantidad de Permisos para Ausencias	Cantidad Visitas Recibidas

Residencia Académica ITLA

Base de Datos General de Solicitudes Admitidas y Rechazadas

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

Carrera o Area	Cuatrimestre	Nombre de Padre/Madre o Tutor	Teléfono 1 Contacto con Padre/Madre o Tutor	Teléfono 2 Contacto con Padre/Madre o Tutor	Tipo de Sangre	Rh	Medicamentos a los que es alérgico	Enfermedad o Estado de Salud Especial	Cantidad de Permisos para Ausencias	Cantidad Visitas Recibidas

Residencia Académica ITLA

Base de Datos General de Solicitudes Admitidas y Rechazadas

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

Carrera o Area	Cuatrimestre	Nombre de Padre/Madre o Tutor	Teléfono 1 Contacto con Padre/Madre o Tutor	Teléfono 2 Contacto con Padre/Madre o Tutor	Tipo de Sangre	Rh	Medicamentos a los que es alérgico	Enfermedad o Estado de Salud Especial	Cantidad de Permisos para Ausencias	Cantidad Visitas Recibida s

Residencia Académica ITLA

Base de Datos General de Solicitudes Admitidas y Rechazadas

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

Carrera o Area	Cuatrimestre	Nombre de Padre/Madre o Tutor	Teléfono 1 Contacto con Padre/Madre o Tutor	Teléfono 2 Contacto con Padre/Madre o Tutor	Tipo de Sangre	Rh	Medicamentos a los que es alérgico	Enfermedad o Estado de Salud Especial	Cantidad de Permisos para Ausencias	Cantidad Visitas Recibida s

Residencia Académica ITLA

Base de Datos General de Solicitudes Admitidas y Rechazadas

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

Carrera o Area	Cuatrimestre	Nombre de Padre/Madre o Tutor	Teléfono 1 Contacto con Padre/Madre o Tutor	Teléfono 2 Contacto con Padre/Madre o Tutor	Tipo de Sangre	Rh	Medicamentos a los que es alérgico	Enfermedad o Estado de Salud Especial	Cantidad de Permisos para Ausencias	Cantidad Visitas Recibida s

Residencia Académica ITLA

Base de Datos General de Solicitudes Admitidas y Rechazadas

(FAVOR LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE)

Carrera o Area	Cuatrimestre	Nombre de Padre/Madre o Tutor	Teléfono 1 Contacto con Padre/Madre o Tutor	Teléfono 2 Contacto con Padre/Madre o Tutor	Tipo de Sangre	Rh	Medicamentos a los que es alérgico	Enfermedad o Estado de Salud Especial	Cantidad de Permisos para Ausencias	Cantidad Visitas Recibida s

Comentarios u Observaciones

--

Comentarios u Observaciones

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

--

Comentarios u Observaciones

Comentarios u Observaciones

