

Actualización Anual 2X del Director VCI

Por favor proporcione la siguiente información cada seis (6) meses, en enero y julio.

I INFORMACIÓN DE CONTACTO

NOMBRE *

SEGUNDO NOMBRE

APELLIDO *

CORREO ELECTRÓNICO *

CIUDAD O REGIÓN

PAÍS

NÚMERO DE WHATSAPP

PERÍODO DE ACTUALIZACIÓN *

Seleccionar ▼

II ESTADÍSTICAS DE LA ESCUELA

Escuelas Activas *

Incluya cualquier Escuela de Extensión que supervise

0

Estudiantes Actuales *

Incluya estudiantes de las Escuelas de Extensión que supervise

0

Total de Graduados

Incluya a todos los que se hayan graduado o completado su Certificado

0

Enviar Actualización