

edad	primer_nombre	segundo_nombre	primer_apellido	segundo_apellido	tipo_documento	documento	genero	telefono	celular	municipio_id	institucion_yedu_id	extrato	condicion_discapacidad	fecha_nacimiento	grado_ensino	grado	mes_inicio_orden	ano_inicio_orden
------	---------------	----------------	-----------------	------------------	----------------	-----------	--------	----------	---------	--------------	---------------------	---------	------------------------	------------------	--------------	-------	------------------	------------------