BANCO DE HOJAS DE VIDA DE BOGOTÁ, D.C.

Su número de registro es: **624394**, conserve este número de registro.

Descargar registro aquí

1. Datos personales

Primer nombre GINA	**Otros nombres** MARCELA	**Primer apellido** ALFONSO
Segundo apellido VARGAS	**Fecha de Nacimiento** 19/05/1992	**Sexo** Mujer
Teléfono de contacto 3205620542	**Correo electrónico personal** ginaalfonso22@gmail.com	**Dirección de residencia** AV TERREROS · 0 - 62
Ciudad de residencia Soacha	**Localidad de residencia**	

2. Formación Académica

Lista de estudios

Nivel educativo	Educación media (hasta grado once aprobado)
Titulo academico	No aplica
Graduado	Si
Semestres cursados	0
Nivel educativo	Universitaria

Titulo academico	ENFERMERÍA
Graduado	Si
Semestres cursados	0

Otros estudios

Nombre del curso	DIPLOMADO CUIDDO CRITICO AL ADULTO
Graduado	Si
Horas	1500
Nombre del curso	ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL
Graduado	Si
Horas	24
Nombre del curso	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO
Graduado	Si
Horas	24
Nombre del curso	MANEJO DEL DUELO
Graduado	Si
Horas	24
Nombre del curso	SOPORTE VITAL BASICO
Graduado	Si
Horas	24
Nombre del curso	SOPORTE VITAL AVANZADO
Graduado	Si
Horas	48
Nombre del curso	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS DE URGENCIA
Graduado	Si

Horas	72

3. Idiomas

Idioma	inglés
Lo escribe	Bien
Lo lee	Bien
Lo habla	Bien
Idioma	alemán
Lo escribe	Regular
Lo lee	Regular
Lo habla	Regular

Copyright 2019
Departamento Administrativo del
Servicio Civil Distrital.
Todos los derechos reservados.