

## CONSULTA DE COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN BANCO DE HOJAS DE VIDA BOGOTÁ D.C.

**NÚMERO INSCRIPCIÓN: 531000** [Descargar registro aquí](#)

### 1. Datos personales

**Primer nombre**  
ALEXANDRA

**Otros nombres**  
IVETTE

**Primer apellido**  
CHACON

**Segundo apellido**  
MARTINEZ

**Fecha de Nacimiento**  
02/07/1971

**Teléfono de contacto**  
3102982295

**Correo electrónico personal**  
alexachm2008@gmail.com

**Dirección de residencia**  
calle 89B 116A 10 torre 47  
apto 103

### 2. Formación Académica

#### Lista de estudios

**Nivel educativo** Educación media (hasta grado once aprobado)

**Título académico**

**Graduado** Si

**Semestres cursados**

**Nivel educativo** Universitaria

**Título académico** TERAPIA RESPIRATORIA

**Graduado** Si