

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

**NÚMERO INSCRIPCIÓN: 594434** [Descargar registro aquí](#)

### 1. Datos personales

**Primer nombre**  
Alfonso

**Otros nombres**

**Primer apellido**  
Arce

**Segundo apellido**  
Estupiñan

**Fecha de Nacimiento**  
04/08/1986

**Teléfono de contacto**  
3152128287

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

**Dirección de residencia**  
CL 182 45 85 Casa 20

### 2. Formación Académica

#### Lista de estudios

**Nivel educativo** Universitaria

**Título académico** MEDICINA

**Graduado** Si

**Semestres cursados**

**Nivel educativo** Especialización universitaria

**Título académico** ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD

**Graduado** No

Semestres cursados

1

## Otros estudios

No se encontraron otros estudios registrados

Estimado (a) Ciudadano (a) este comprobante únicamente certifica el registro de su perfil laboral o profesional en el Banco de Hojas de Vida de Bogotá, D.C; como usuario (a) lo hace responsable de la veracidad, actualización, consolidación, complementación y afirmaciones propias que reposan en su hoja de vida y por las consecuencias de incluir o colocar dicha información en el aplicativo. Este comprobante de registro no es garantía expresa ni implícita de otorgar un contrato con organismos o entidades distritales a quien haga uso de este repositorio.



Volver