



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

NÚMERO INSCRIPCIÓN: 635903 [Descargar registro aquí](#)

## 1. Datos personales

<b>Primer nombre</b> Andres	<b>Otros nombres</b> Felipe	<b>Primer apellido</b> Ochoa
<b>Segundo apellido</b> Ponce	<b>Fecha de Nacimiento</b> 30/04/1996	<b>Teléfono de contacto</b> 3014626328
<b>Correo electrónico personal</b> anfochoapo@unal.edu.co	<b>Dirección de residencia</b> Calle 102 17 15 Ap 302	

## 2. Formación Académica

### Lista de estudios

Nivel educativo	Título académico	Graduado	Semestres cursados
Educación media (hasta grado once aprobado)		Si	
Universitaria	MEDICINA	Si	

Especialización universitaria	ESPECIALIZACION EN GERENCIA EN SALUD	No	2
-------------------------------	--------------------------------------	----	---

## Otros estudios

Nombre curso	Graduado	Horas
Buenas prácticas clínicas y regulación nacional en investigación clínica	Si	20
Ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud	Si	110
Atención diferencial en salud a personas LGBTI	Si	24
Abordaje integral en salud mental	Si	60
Soporte vital básico y avanzado	Si	24
Atención integral a víctimas de violencia de género y violencia sexual	Si	12

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

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

