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

NÚMERO INSCRIPCIÓN: 466589 Descargar registro aquí

1. Datos personales

Primer nombre CLAUDIA	**Otros nombres** MARCELA	**Primer apellido** GONZALEZ
Segundo apellido BRAVO	**Fecha de Nacimiento** 24/06/1977	**Teléfono de contacto** 3125814250
Correo electrónico personal claudiamarcelagonzalezbravo2014@hotmail.com	**Dirección de residencia** Cra 71 A Sur 17 G 31	

2. Formación Académica

Lista de estudios

Nivel educativo	Formación técnica profesional
Título académico	TÉCNICA PROFESIONAL EN ENFERMERÍA
Graduado	Si
Semestres cursados	

Otros estudios

No se encontraron otros estudios registrados

Estimado (a) Ciudadano (a) este comprobante únicamente certikca el registro de su perkl 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 akrmaciones 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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ