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

NÚMERO INSCRIPCIÓN: 503519

Descargar registro aquí

1. Datos personales

Primer nombre CAMILO	**Otros nombres** ANDRES	**Primer apellido** PUENTES
Segundo apellido	**Fecha de Nacimiento** 09/11/1976	**Teléfono de contacto** 3232930083
Correo electrónico personal c.andresjf@hotmail.com	**Dirección de residencia** calle 48 sur N 87/06 int 6 apt 323	

2. Formación Académica

Lista de estudios

Nivel educativo	Título académico	Graduado	Semestres cursados
Universitaria	ENFERMERÍA	Si	

Otros estudios

Nombre curso	Graduado	Horas

toma de citologia	Si	16
BLS	Si	20
Atencion de victimas de violencia sexual	Si	20
ACL	Si	40
Adminstracion de medicamentos	Si	60
Toma de muestras de laboratorio	Si	60

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

Regresar

A-

A+

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ