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

**NÚMERO INSCRIPCIÓN: 693707** Descargar registro aquí

## 1. Datos personales

| | | |
|---|---|---|
| **Primer nombre**<br>ALEJANDRO | **Otros nombres** | **Primer apellido**<br>CASTRO |
| **Segundo apellido**<br>AMADO | **Fecha de Nacimiento**<br>19/01/1986 | **Teléfono de contacto**<br>3125073317 |
| **Correo electrónico personal**<br>alejandrocastroamado403@gmail.com | **Dirección de residencia**<br>CALLE 20 SUR 14-52 | |

## 2. Formación Académica

### Lista de estudios

| Nivel educativo | Título académico | Graduado | Semestres cursados |
|---|---|---|---|
| Universitaria | MEDICINA | Si | |

### Otros estudios

## Otros estudios

| Nombre curso | Graduado | Horas |
|---|---|---|
| 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

Regresar

A-

A+

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ