

# CONSULTA DE COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

## BANCO DE HOJAS DE VIDA BOGOTÁ D.C.

**NÚMERO INSCRIPCIÓN: 538484**

[Descargar registro aquí](#)

### 1. Datos personales

<b>Primer nombre</b> CAROLINA	<b>Otros nombres</b>	<b>Primer apellido</b> GARCIA
<b>Segundo apellido</b> GONZALEZ	<b>Fecha de Nacimiento</b> 23/01/1996	<b>Teléfono de contacto</b> 3223104812
<b>Correo electrónico personal</b> mdcarolinagarcia25@gmail.com	<b>Dirección de residencia</b> calle 10 a N 12 b - 25 sur	

### 2. Formación Académica

#### Lista de estudios

Nivel educativo	Título académico	Graduado	Semestres cursados
Universitaria	MEDICINA	Si	

#### Otros estudios

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

A-

A+



curso de soporte vital basico y avanzado	Si	60
curso de atención integral a victimas de violencia sexual	Si	40

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

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



A-

A+

