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

## NÚMERO INSCRIPCIÓN: 814730

Descargar registro aquí

### 1. Datos personales

| | | |
|---|---|---|
| **Primer nombre**<br>LUZ | **Otros nombres**<br>LILIANA | **Primer apellido**<br>TOVAR |
| **Segundo apellido**<br>BARRETO | **Fecha de Nacimiento**<br>24/10/1969 | **Teléfono de contacto**<br>3124662373 |
| **Correo electrónico personal**<br>lilicotovarb@hotmail.com | **Dirección de residencia**<br>Cl 83 95 34 | |

### 2. Formación Académica

#### Lista de estudios

| Nivel educativo | Título académico | Graduado | Semestres cursados |
|---|---|---|---|
| Educación media (hasta grado once aprobado) | | No | 0 |

#### Otros estudios

| Nombre curso | Graduado | Horas |
|---|---|---|
| Auxiliar de enfermería | Si | 1200 |

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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ

A-

A+

A-
A+