



CONSULTE AQUÍ

INGRESE NÚMERO DE DOCUMENTO

1098800797

DATOS PERSONALES

TIPO DE DOCUMENTO	(no diligencie este campo) CEDULA DE CIUDADANIA
PRIMER NOMBRE	(no diligencie este campo) MAYRA
SEGUNDO NOMBRE	(no diligencie este campo) No se encuentra en el directorio
PRIMER APELLIDO	(no diligencie este campo) TORRES
SEGUNDO APELLIDO	(no diligencie este campo) MARTINEZ
TELEFONO DE CONTACTO	(no diligencie este campo) 3222238645
CORREO ELECTRONICO	(no diligencie este campo) MAYRA9778@GMAIL.COM
DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA	(no diligencie este campo) BOLIVAR
MUNICIPIO DE RESIDENCIA	(no diligencie este campo) SAN PABLO

FORMACION ACADEMICA

TECNICO	(no diligencie este campo) 0
TITULO PREGRADO	(no diligencie este campo) PSICOLOGIA
TITULO POSGRADO	(no diligencie este campo) 0
CUENTA CON TITULO DE FORMACION CONTINUA menos de 160 horas	(no diligencie este campo) SI
TITULO DE FORMACION CONTINUA menos de 160 horas	(no diligencie este campo) DIPLOMADO

EXPERENCIA ESPECIFICA EN RELACIÓN ATENCIÓN U
ORIENTACIÓN A PERSONAS VICTIMAS DE CONFLICTO
ARMADO

(no diligencie este campo) SI	
(no diligencie este campo) TIEMPO DE EXPERIENCIA	7 a 12 meses