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

**NÚMERO INSCRIPCIÓN: 508700** Descargar registro aquí

## 1. Datos personales

**Primer nombre**
Laura

**Otros nombres**
Griselle

**Primer apellido**
Torres

**Segundo apellido**
Pineda

**Fecha de Nacimiento**
21/09/1987

**Teléfono de contacto**
3182899399

**Correo electrónico personal**
lauratorrespineda2101@gmail.com

**Dirección de residencia**
Calle 66 sur #10a29 este interior 5

## 2. Formación Académica

### Lista de estudios

| Nivel educativo | Título académico | Graduado | Semestres cursados |
|---|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Formación técnica profesional | TÉCNICA PROFESIONAL EN ENFERMERÍA | Si | |

## Otros estudios

| Nombre curso | Graduado | Horas |
|---|---|---|
| Código blanco | Si | 40 |
| BLS | Si | 40 |
| Clínica de heridas ñ | Si | 40 |
| Toma de muestras de laboratorio | Si | 20 |
| Manejo de DEA | Si | 8 |
| Primer respondiente | Si | 10 |

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

A-
A+