



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

[Escritorio](#) → **Configuraciones de Perfil**

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario

Cargo ENFERMERA

Título Dr(a)

Nombre ALEJANDRA

Apellidos ARIZA FONTALVO

Fecha de Nacimiento 31/08/1998 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Usted pertenece a un grupo joven

Nivel Educativo Universitaria completa (con título)

Género Mujer

¿Tiene alguna
discapacidad? ☐ Sí ☒ No

Nombre y apellido ALEJANDRA ARIZA FONTALVO

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de
documento 1221978842

Dirección CALLE 26 #15 - 65 LOS ALCÁZARES

Código postal

Estrato 4

Ubicación Santa Marta

País COLOMBIA

Correo electrónico alejandraariza31@gmail.com

Teléfono

Celular 3002075627



Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Idioma Español (Colombia)

Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es su número de teléfono?

Respuesta 3002075627

SMS para recuperar la
contraseña 3002075627

Editar