

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** Medico general

**Título** Dr(a)

**Nombre** Michael Andres

**Apellidos** Quintero Escobar

**Fecha de Nacimiento** 31/03/1992 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Nivel Educativo** Universitaria completa (con título)

**Género** Hombre

**¿Tiene alguna discapacidad?** ☐ Sí ☒ No

**Nombre y apellido** Michael Andres Quintero Escobar

**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía

**Número de documento** 1031138192

**Dirección** Carrera 8 170 52 torre 2 apto 304

**Código postal**

**Estrato**

**Ubicación** Bogotá

**País** COLOMBIA

**Correo electrónico** michaelquinteroe@gmail.com

**Teléfono** 3667062

**Celular** 3203059983

## Configuración