

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

NÚMERO INSCRIPCIÓN: 522827 [Descargar registro aquí](#)

1. Datos personales

Primer nombre
CAROL

Otros nombres
ADRIANA

Primer apellido
GONZALEZ

Segundo apellido
RIVERA

Fecha de Nacimiento
04/12/1981

Teléfono de contacto
3222742000

Correo electrónico personal
carol.gonzalez94@yahoo.com

Dirección de residencia
cra 69 a 55a 76

2. Formación Académica

Lista de estudios

Nivel educativo	Título académico	Graduado	Semestres cursados
Formación técnica profesional	TÉCNICA PROFESIONAL EN ENFERMERÍA	Si	

A-

A+



Otros estudios

Nombre curso	Graduado	Horas
soporte vital avanzado	Si	48
soporte vital basico	Si	20
Atencion integral a victimas de violencia sexual	Si	40

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.



A-

A+





