

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

NÚMERO INSCRIPCIÓN: 861819

[Descargar registro aquí](#)

1. Datos personales

| | | |
|--|---|---|
| Primer nombre LILIANA | Otros nombres | Primer apellido GUACARI |
| Segundo apellido RODRIGUEZ | Fecha de Nacimiento 25/04/1974 | Teléfono de contacto 3238187512 |
| Correo electrónico personal liguro1974@hotmail.com | Dirección de residencia Cra 135 No. 17-84 | |

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 |
|---------------|----------|-------|
| SOPORTE VITAL | Si | 100 |



| | | |
|---|----|-----|
| BASICO AVANZADO | Si | 120 |
| ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL | Si | 20 |
| CODIGO BLANCO | Si | 20 |

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](#)

Copyright 2019
Departamento Administrativo
del Servicio Civil Distrital.
Todos los derechos reservados.



A-

A+



A-

A+





