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	

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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

A-
A+

