BOGOTÁ
BANCO DE PROVEEDORES

BANCO DE HOJAS DE VIDA DE BOGOTÁ, D.C.

Su número de registro es: **869385**, conserve este número de registro.

Descargar registro aquí

1. Datos personales

Primer nombre CATALINA	**Otros nombres**	**Primer apellido** CASTAÑEDA
Segundo apellido MOTTA	**Fecha de Nacimiento** 03/11/1986	**Sexo** Mujer
Teléfono de contacto 3008033736	**Correo electrónico personal** catalina103_3@hotmail.com	**Dirección de residencia** calle 166 9 - 45
Ciudad de residencia Bogotá D.C.	**Localidad de residencia** Usaquén	

2. Formación Académica

Lista de estudios

Nivel educativo	Titulo academico	Graduado	Semestres cursados
Educación media (hasta grado once aprobado)	No aplica	Si	0
Universitaria	MEDICINA	Si	0
Especialización Médico Quirúrgica	ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA GENERAL	Si	0
Especialización Médico Quirúrgica	ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA DE TÓRAX	Si	0

Otros estudios

Nombre del curso	Graduado	Horas
No se encontraron otros estudios registrados		

3. Idiomas

Idioma	Lo escribe	Lo lee	Lo habla
inglés	Muy bien	Muy bien	Muy bien

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