Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

## Información del usuario



| | |
|---|---|
| **Género** | Mujer |
| **Cargo** | AUXILIAR DE ENFERMERIA |
| **Título** | Sra. |
| **Nombre** | IRMA GREGORIA |
| **Apellidos** | NIEBLES ARIZA |
| **Fecha de Nacimiento** | 4/04/1969 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Nombre y apellido** | IRMA GREGORIA NIEBLES ARIZA |
| **Tipo de documento** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento** | 57427348 |
| **Dirección** | CRA 18 A # 11C-47 |
| **Código postal** | 47001 |
| **Estrato** | 3 |
| **Ubicación** | Santa Marta |
| **País** | COLOMBIA |
| **Correo electrónico** | irmanieblesariza1969@gmail.com |
| **Teléfono** | 3147365596 |
| **Celular** | 3147365596 |
| **Nivel Educativo** | Técnica o tecnológica completa (con o sin título) |

## Configuración

| | |
|---|---|
| **Zona horaria** | (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito |
| **Idioma** | Español (Colombia) |
| **Configuración regional** | Spanish (Colombia) |

## Seguridad de la información

| | |
|---|---|
| **Pregunta de seguridad** | ¿Cuál es tu apodo? |
| **Respuesta** | Grego |
| **SMS para recuperar la contraseña** | 3147365596 |

Editar