



CONSULTA DE COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

BANCO DE HOJAS DE VIDA BOGOTÁ D.C.

NÚMERO INSCRIPCIÓN: 660039

Descargar registro aquí

1. Datos personales

| | | |
|--|--|---|
| Primer nombre FABIO | Otros nombres ANDRES | Primer apellido TORRES |
| Segundo apellido BERNAL | Fecha de Nacimiento 18/06/1983 | Teléfono de contacto 3024165403 |
| Correo electrónico personal ft127113@gmail.com | Dirección de residencia carrera 79 f # 53 sur 43 | |

A-

A+



2. Formación Académica

Lista de estudios

| Nivel educativo | Título académico | Graduado | Semestres cursados |
|---|------------------|----------|--------------------|
| Educación media (hasta grado once aprobado) | | Si | |

Otros estudios

| Nombre curso | Graduado | Horas |
|---------------------|----------|-------|
| TECNICO AUXILIAR DE | | |



| | | |
|--|----|------|
| ENFERMERIA | Si | 1800 |
| TÉCNICO CRIMINALISTICO Y INVESTIGACION JUDICIAL | Si | 1800 |
| TÉCNICO AUXILIAR PATOLOGÍA | Si | 1800 |

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+

