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

NÚMERO INSCRIPCIÓN: 827926

Descargar registro aquí

1. Datos personales

Primer nombre Maria	**Otros nombres** Camila	**Primer apellido** Garzon
Segundo apellido Torres	**Fecha de Nacimiento** 19/05/2005	**Teléfono de contacto** 3164079484
Correo electrónico personal cg262590@gmail.com	**Dirección de residencia** calle 22 A# 97-62	

2. Formación Académica

Lista de estudios

Nivel educativo	Título académico	Graduado	Semestres cursados
Formación técnica profesional	TÉCNICA PROFESIONAL EN ATENCIÓN A USUARIOS DE SALUD	Si	
	TÉCNICA		

Formación técnica profesional	PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL	Si	

Otros estudios

Nombre curso	Graduado	Horas
Administracion de medicamentos	Si	45
Toma, trasnporte y conservacion de muestras de laboratorio	Si	45
Atencion en salud a las victimas de ataques con agentes quimicos	Si	45
Atencion integral en salud al adulto mayor	Si	20
50 Horas SG-SST	Si	50
Desinfeccion efectiva en el area sars Covid-19	Si	20
Atencion integral en salud a las victimas de violencia sexual con enfoque diferencial	Si	45
Soporte vital basico y manejo del DEA	Si	20

A-
A+

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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

A-

A+

