

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

NÚMERO INSCRIPCIÓN: 785829 [Descargar registro aquí](#)

1. Datos personales

| | | |
|---|---|---|
| Primer nombre CARLOS | Otros nombres ALBERTO | Primer apellido MARIN |
| Segundo apellido PEREZ | Fecha de Nacimiento 26/02/1985 | Teléfono de contacto 3012798728 |
| Correo electrónico personal carlosmarin26@gmail.com | Dirección de residencia cra 55 152 35 | |

2. Formación Académica

Lista de estudios

| Nivel educativo | Título académico | Graduado | Semestres cursados |
|-------------------------------|--|----------|--------------------|
| Universitaria | MEDICINA | Si | |
| Especialización universitaria | ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA DE URGENCIAS | Si | |

Otros estudios

A-

A+



| Nombre curso | Graduado | Horas |
|--|----------|-------|
| No se encontraron otros estudios registrados | | |

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