



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

NÚMERO INSCRIPCIÓN: 575200

Descargar registro aquí

1. Datos personales

| | | |
|--|--|---|
| Primer nombre JUAN | Otros nombres Juan | Primer apellido Navarro |
| Segundo apellido PEREZ | Fecha de Nacimiento 16/11/1972 | Teléfono de contacto 3102302494 |
| Correo electrónico personal juanpablonavarro@gmail.com | Dirección de residencia Cra 54 C #143 A 90 Apto 919 Torre 3 | |

2. Formación Académica

Lista de estudios

| Nivel educativo | Título académico | Graduado | Semestres cursados |
|-----------------------------------|--------------------------------------|----------|--------------------|
| Universitaria | MEDICINA | Si | |
| Especialización médico quirúrgica | ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGÍA | Si | |
| | ESPECIALIZACIÓN | | |

Especialización
médico quirúrgica

ESPECIALIZACION
EN OTOLOGÍA Y
OTONEUROLOGÍA

Si

Otros estudios

| 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

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



A-

A+

