

CONSULTA DE COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

BANCO DE HOJAS DE VIDA BOGOTÁ D.C.

NÚMERO INSCRIPCIÓN: 505841

Descargar registro aquí

1. Datos personales

Primer nombre LINA	Otros nombres MARCELA	Primer apellido CEPEDA
Segundo apellido ZAMORA	Fecha de Nacimiento 29/04/1993	Teléfono de contacto 3208795044
Correo electrónico personal linacepeda2993@gmail.com	Dirección de residencia Cll 44 C Bis # 50-26 Bloque C Apto 413	

2. Formación Académica

Lista de estudios

Nivel educativo	Título académico	Graduado	Semestres cursados
Universitaria	ENFERMERÍA	Si	

Otros estudios

Nombre curso	Graduado	Horas
--------------	----------	-------

A-

A+



Curso Programa Ampliado De Inmunizaciones (PAI)	Si	64
Curso toma e Interpretación de Citología Cérvico Uterina	Si	64
Anticoncepción Con Enfoque En Consejería	Si	68
Reanimación Cardiopulmonar Básica	Si	20
Toma de Muestras de Laboratorio Clínico	Si	30
Atención En Salud A Víctimas De Violencia Sexual	Si	64
Asesoría Pre y Post - Prueba ParaEl Diagnóstico y Atención Integral De La Infección Por VIH/SIDA	Si	64
Reanimación Cardiopulmonar Avanzada	Si	48

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

A-

A+



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



A-

A+

