



CONSULTA DE COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

BANCO DE HOJAS DE VIDA BOGOTÁ D.C.

NÚMERO INSCRIPCIÓN: 871816

[Descargar registro aquí](#)

1. Datos personales

Primer nombre CAROL	Otros nombres ZAHARA	Primer apellido SERRANO
Segundo apellido FLORIAN	Fecha de Nacimiento 05/05/2000	Teléfono de contacto 3103927542
Correo electrónico personal zahara55@gmail.com	Dirección de residencia Carrea 24D #52-90 Sur	

A-

A+



2. Formación Académica

Lista de estudios

Nivel educativo	Título académico	Graduado	Semestres cursados
Universitaria	MEDICINA	Si	

Otros estudios



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

SOPORTE VITAL BÁSICO Y AVANZADO (BLS-ACLS) CON AVAL AHA	Si	48
ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GÉNERO	Si	40
ATENCIÓN INTEGRAL A PACIENTES VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS	Si	24
ELECTROCARDIOGRAFÍA CLÍNICA EN URGENCIAS Y CUIDADO INTENSIVO	Si	36
ATENCIÓN HUMANIZADA DE LOS SERVICIOS DE SALUD	Si	24
GESTIÓN Y MANEJO DEL DUELO	Si	40
GESTIÓN OPERATIVA DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TRASPLANTES	Si	60
ATENCIÓN AL PACIENTE CON DISCAPACIDAD	Si	45
DIPLOMADO EN DERMATOLOGÍA BÁSICA	Si	80
DIPLOMADO EN DERMATOLOGÍA AVANZADA	Si	120

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.



A-

A+



[Volver](#)[Regresar](#)

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



A-

A+

