Cancelar

Guardar y volver

## Información del usuario



Cargar foto

**Cargo** AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Título** Sra.

**Nombres** JESSENIA ESTHER *

**Apellidos** GOMEZ RIVAS *

**Fecha de Nacimiento** 19/05/1979 *

**Nivel Educativo** Técnica o tecnológica completa (con o sin título) *

**Género** Mujer *

**¿Tiene alguna discapacidad?** ○ Sí ○ No *

**Nombre y apellido** JESSENIA ESTHER GOMEZ RIVAS

**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía *

**Número de documento** 39047087 *

**Dirección** CALLE 5 No. 10-19 PESCAITO

**Código postal** 47001

**Estrato** 3 *

**Ubicación** Santa Marta

**País** COLOMBIA *

**Correo electrónico** jessegorivas@gmail.com *

No se debe relacionar grupos de distribución en estos correos

**Validación correo electrónico** jessegorivas@gmail.com *

**Teléfono**

**Celular** 3007105601 *

## Configuración

**Usar configuración predeterminada** ☐

**Zona horaria** (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito *

**Idioma** Español (Colombia) *

**Configuración regional** Spanish (Colombia) *

### Ejemplo configuración regional seleccionada

**Formato de fecha y hora** 9/02/2026 10:16 PM

**Formato de número** 9999.999.999,999

## Seguridad de la información

**Pregunta de seguridad** ¿Cuál era la ciudad donde trabajó por primera vez? *

**Respuesta** SANTA MARTA *

**SMS para recuperar la contraseña** 3007105601 *

Cancelar

Guardar y volver