

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

NÚMERO INSCRIPCIÓN: 674364

[Descargar registro aquí](#)

1. Datos personales

Primer nombre LEIDY	Otros nombres JOHANNA	Primer apellido ARCILA
Segundo apellido ECHEVERRY	Fecha de Nacimiento 25/12/1985	Teléfono de contacto 3193397834
Correo electrónico personal leidyarcilalove@gmail.com	Dirección de residencia CARRERA 14 N 62 SUR 61 ESTE	

2. Formación Académica

Lista de estudios

Nivel educativo	Título académico	Graduado	Semestres cursados
Educación media (hasta grado once aprobado)		Si	

Otros estudios

Nombre curso	Graduado	Horas
TECNICO SERVICIOS FARMACEUTICOS	Si	1800

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+



A-

A+

