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

NÚMERO INSCRIPCIÓN: 405881

Descargar registro aquí

1. Datos personales

Primer nombre ANGELA	**Otros nombres** LILIANA	**Primer apellido** ROMERO
Segundo apellido BERNAL	**Fecha de Nacimiento** 12/01/1973	**Teléfono de contacto** 3112285094
Correo electrónico personal angelirobe@hotmail.com	**Dirección de residencia** CRA 82 N 17-95 TORRE 6 APTO 204	

2. Formación Académica

Lista de estudios

Nivel educativo	Título académico	Graduado	Semestres cursados
Universitaria	ENFERMERÍA	Si	
Especialización universitaria	ESPECIALIZACIÓN EN SALUD OCUPACIONAL	Si	

Especialización universitaria	ESPECIALIZACIÓN EN AUDITORIA CLÍNICA	Si	

Otros estudios

Nombre curso	Graduado	Horas
Atención integral en Salud a Víctimas de Violencia sexual y genero	Si	40
Curso de estrategia PRASS	Si	9
Jornada de Capacitación para la vacunación contra el COVID-19	Si	4
Curso Pai web virtual	Si	5
Curso de Toma de Citología Cérvico Uterina	Si	40
Curso de Planificación Familiar	Si	40
Curso de Asesoría y Toma de muestra para VIH y Sífilis	Si	40
Curso de Soporte Vital Básico (BLS) 20 horas	Si	20
Curso de Soporte Vital Avanzado (ACLS) 48 horas	Si	48
Curso de Atención Integrada a Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI)	Si	40

A-
A+

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

repositorio.

Volver

Regresar

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

A-

A+