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

NÚMERO INSCRIPCIÓN: 645917

Descargar registro aquí

1. Datos personales

Primer nombre BEATRIZ	**Otros nombres** SOFIA	**Primer apellido** MARTINEZ
Segundo apellido LANDAZABAL	**Fecha de Nacimiento** 04/06/1981	**Teléfono de contacto** 30172005
Correo electrónico personal sofiamartinezlan@gmail.com	**Dirección de residencia** Cra. 60 N 70 - 90	

A-

A+

icono centro-de-relevo

2. Formación Académica

Lista de estudios

Nivel educativo	Título académico	Graduado	Semestres cursados
Especialización universitaria	ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DEL TALENTO HUMANO Y RIESGOS LABORALES	Si	