VacunCenter CENTRO DE VACUNACIÓN	VACUNCENTER	Código: FORMATO-TH-006
	HOJA DE VIDA INSTITUCIONAL	Versión: 001-2022
		Página **1** de **1**

datos personales

Nombre completo: Brenda Valencia Ocoro

N° Documento Identidad: 1.144.166.578

Dirección casa / residencia: Calle 14B - 18 Oeste-10 MzG7 CA 11 S22 MANZANARES, CANDELARIA

Teléfono fijo: Teléfono Celular: 3192151863

FORMACION ACADEMICA

Título obtenido: Tecnico Auxiliar de Enfermeria

Institución educativa: instituto de capacitación nuestra señora de fátima Año graduación: 2013

Título obtenido: Bachiller

Institución educativa: colegio compartir Año graduación: 2011

REFERENCIA PERSONAL

Nombre completo: Hernan Valencia Banguera

Dirección casa / residencia: carrera 5 sur # 8-65

Teléfono fijo: Teléfono Celular: 3123371013

REFERENCIAS LABORALES

Empresa: TRADISUALUD S.A

Cargo: Auxiliar de enfermería Fecha Ingreso: 12/ febrero de 2021 Fecha retiro: 16/ septiembre de 2024
Motivo retiro: falta de pago de seguridad social Teléfonos: 315409090