



CONSULTA DE COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

BANCO DE HOJAS DE VIDA BOGOTÁ D.C.

NÚMERO INSCRIPCIÓN: 804841

Descargar registro aquí

1. Datos personales

Primer nombre Daniel	Otros nombres Felipe	Primer apellido Sanchez
Segundo apellido Leal	Fecha de Nacimiento 06/02/1997	Teléfono de contacto 3105668149
Correo electrónico personal sanchezcdlm1946@hotmail.com	Dirección de residencia calle 67 sur # 78 l 17	

A-

A+



2. Formación Académica

Lista de estudios

Nivel educativo	Título académico	Graduado	Semestres cursados
Universitaria	MEDICINA	Si	

Otros estudios

Nombre curso	Graduado	Horas
--------------	----------	-------

SOPORTE CARDIACO VITAL AVANZADO ACLS	Si	48
SOPORTE CARDIACO VITAL BASICO	Si	20
ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL	Si	48
ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUIMICOS	Si	20
SEGURIDAD DEL PACIENTE	Si	48
ATENCION Y CUIDADOS INTEGRALES EN SALUD A PACIENTES DONANTES DE ORGANOS	Si	46

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

A-

A+



A-

A+



