BANCO DE HOJAS DE VIDA DE BOGOTÁ, D.C.

Su número de registro es: **887566**, conserve este número de registro.

Descargar registro aquí

1. Datos personales

Primer nombre MARIA	**Otros nombres** CAMILA	**Primer apellido** ACOSTA
Segundo apellido BLANCO	**Fecha de Nacimiento** 08/01/1992	**Sexo** Mujer
Teléfono de contacto 3118032889	**Correo electrónico personal** kamilaacosta244@gmail.com	**Dirección de residencia** carrera 3 # 47-78
Ciudad de residencia Soacha	**Localidad de residencia**	

2. Formación Académica

Lista de estudios

Nivel educativo	Titulo academico	Graduado	Semestres cursados
Universitaria	ENFERMERÍA	Si	0

Otros estudios

Nombre del curso	Graduado	Horas
No se encontraron otros estudios registrados		

3. Idiomas

Idioma	Lo escribe	Lo lee	Lo habla
No se encontraron idiomas			

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

A-
A+