Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Edi

Información del usuario



Cargo	AUXILIAR EN ENFERMERIA
Título	Sra.
Nombre	DAYANA MARCELA
Apellidos	MOZO CAMPO
Fecha de Nacimiento	9/12/1997 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	Usted pertenece a un grupo joven
Nivel Educativo	Técnica o tecnológica completa (con o sin título)
Género	Mujer
¿Tiene alguna discapacidad?	○ Sí ○ No
Nombre y apellido	DAYANA MARCELA MOZO CAMPO
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1083031474
Dirección	Cra 23 # 10C 45 Juan XXIII
Código postal	
Estrato	3
Ubicación	Santa Marta
País	COLOMBIA
Correo electrónico	DMOZO274@GMAIL.COM
Teléfono	
Celular	3006935714

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es su número de teléfono?
Respuesta	3006935714
SMS para recuperar la contraseña	3006935714

Edi

secop.gov.co

Scanned with CamScanner