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

Editar

Información del usuario



Cargo auxiliar de enfermeria
Título Sr.
Nombre ALEXANDRA NICOL
Apellidos GONZALEZ GOMEZ
Fecha de Nacimiento 15/01/2024 *((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 ALEXANDRA NICOL GONZALEZ GOMEZ
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 1082835659
Dirección
Código postal
Estrato 3
Ubicación Santa Marta
País COLOMBIA
Correo electrónico alexandranicolg@gmail.com
Teléfono
Celular 3017288933

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 tu apodo?
Respuesta alexa
SMS para recuperar la contraseña 3017288933

Editar