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

Su número de registro es: **888037**, conserve este número de registro.

Descargar registro aquí

1. Datos personales

Primer nombre CAMILO	**Otros nombres** EDUARDO	**Primer apellido** PEÑA
Segundo apellido CASTRO	**Fecha de Nacimiento** 13/07/1986	**Sexo** Hombre
Teléfono de contacto 3124342678	**Correo electrónico personal** camilopena.neurocx@gmail.com	**Dirección de residencia** Carrera 45 # 62 - 41 Apto 503
Ciudad de residencia Bogotá D.C.	**Localidad de residencia** Teusaquillo	

2. Formación Académica

Lista de estudios

Nivel educativo	Titulo academico	Graduado	Semestres cursados
Especialización Médico Quirúrgica	ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGÍA	Si	0

Otros estudios

Nombre del curso	Graduado	Horas
No se encontraron otros estudios registrados		

3. Idiomas

Idioma	Lo escribe	Lo lee	Lo habla
inglés	Muy bien	Muy bien	Muy bien

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

BOGOTÁ