Banco de Hojas de Vida
Proveedores de servicio para personas naturales

BIENESTAR FAMILIAR

Cesar.Rivera@icbf
Colaborador ICBF
26/10/2026

Módulo de consulta de Proveedores

Por favor suministre la siguiente información

Consultar Perfiles Proveedores | Detalle

Déjanos saber de ti | Educación | Experiencia Laboral | Descargar Hoja de V

Tipo de Documento*
Cédula de Ciudadanía

Número de Documento*
1005258529

Correo Electrónico*
cesariv13@hotmail.com

Nombres*
CESAR IVAN

Primer Apellido*
RIVERA

Segundo Apellido*
TRASLAVIÑA

BIENESTAR FAMILIAR

Municipio Residencia*

Bucaramanga

Teléfono de Residencia

6076816421

Celular

3168260735

Dirección de Residencia

CLL 102 BULEVAR FONTANA 26 CASA B8

Disponibilidad para radicarse en otra cuidad*

Si

Ha trabajado en el ICBF*

Si

Tipo de Vinculación*

Contrato

Estado

Contratado

Perfil*

Identidad de Género

Heterosexual

¿Cuál?

Persona en condición de discapacidad*

No

Discapacidad*

¿Cuál?

Persona en condición de Vulnerabilidad*

No

Vulnerabilidad*

¿Cuál?

Persona en Pertenencia Étnica*

No

Banco de Hojas de Vida
Proveedores de servicio para personas naturales

BIENESTAR FAMILIAR

Cesar.Rivera@icbf
Colaborador ICBF
26/10/2026

¿Es madre o padre soltera(o)?*

No

¿Es usted campesino?*

No

BIENESTAR FAMILIAR