Banco
de Hojas de Vida ICBF

Banco de Hojas de Vida
Proveedores de servicio para personas naturales

BIENESTAR FAMILIAR

Hoja de Vida

Formulario de Registro de Hoja de Vida

Por favor suministre la siguiente información

Déjanos saber de ti | Educación | Experiencia Laboral | Cargar Hoja de Vida

Tipo de Documento*
Cédula de Ciudadanía

Número de Documento*
28469439

Correo Electrónico*
marelvy74@hotmail.com

Nombres*
Marelvy

Primer Apellido*
Hernández

Segundo Apellido*
Camacho

Pais Residencia*
COLOMBIA

Departamento Residencia*
Santander

Municipio Residencia*
Floridablanca

Teléfono de Residencia
6750012

Celular
3186036354

Dirección de Residencia
Calle 3 número 4-52

BIENESTAR FAMILIAR

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - Todos los derechos Reservados © 2024 Versión 1.0.6

Banco de Hojas de Vida ICBF

Banco de Hojas de Vida
Proveedores de servicio para personas naturales

BIENESTAR FAMILIAR

Hoja de Vida

Descripción del Perfil Profesional*

Administradora Publica, emprendedora, con gran sentido de responsabilidad en las tareas que se me asignen y con destreza para trabajar en equipo o individual, logrando una mayor productividad, preparada para alcanzar los objetivos y superar

Género*	**Identidad de Género**	**¿Cuál?**
Femenino	Heterosexual	*Digite su Identidad de Gé*
Persona en condición de discapacidad*	**Discapacidad***	**¿Cuál?**
No	--- Seleccione ---	*Digite su Discapacidad*
Persona en condición de Vulnerabilidad*	**Vulnerabilidad***	**¿Cuál?**
No	--- Seleccione ---	*Digite su Vulnerabilidad*
Persona en Pertenencia Étnica*	**Autorreconocimiento étnico***	**¿Cuál?**
No	--- Seleccione ---	*Digite su Autorreconocim*

BIENESTAR FAMILIAR

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - Todos los derechos Reservados © 2024 Versión 1.0.6

Banco
de Hojas de
Vida ICBF

Banco de Hojas de Vida
Proveedores de servicio para personas naturales

BIENESTAR FAMILIAR

Hoja de Vida

BIENESTAR FAMILIAR

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - Todos los derechos Reservados © 2024 Versión 1.0.6