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

Su número de registro es: **529346**, conserve este número de registro.

Descargar registro aquí

1. Datos personales

Primer nombre MARIA	**Otros nombres** ALEJANDRA	**Primer apellido** GONZALEZ
Segundo apellido VERA	**Fecha de Nacimiento** 21/02/2000	**Sexo** Mujer
Teléfono de contacto 3045556551	**Correo electrónico personal** 2alejagonzalez1@gmail.com	**Dirección de residencia** CL 127 C BIS # 95 A 34
Ciudad de residencia Bogotá D.C.	**Localidad de residencia** Suba	

2. Formación Académica

Lista de estudios

Nivel educativo	Formación Técnica Profesional
Titulo academico	TÉCNICA PROFESIONAL EN ENFERMERÍA
Graduado	Si
Semestres cursados	3

Otros estudios

Nombre del curso	LABORATORIO CLINICO

Graduado	Si
Horas	40
Nombre del curso	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO
Graduado	Si
Horas	32
Nombre del curso	SOPORTE VITAL BASICO Y MANEJO DE D.E.A
Graduado	Si
Horas	20
Nombre del curso	ATENCIÒN INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GÈNERO
Graduado	Si
Horas	40

3. Idiomas

No se encontraron idiomas

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