CONSULTA DE COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN BANCO DE HOJAS DE VIDA BOGOTÁ D.C.

NÚMERO INSCRIPCIÓN: 526148 Descargar registro aquí

1. Datos personales

Primer nombre DANIEL	**Otros nombres** ALBERTO	**Primer apellido** GALLEGO
Segundo apellido ZAMBRANO	**Fecha de Nacimiento** 25/01/1996	**Teléfono de contacto** 3106370031
Correo electrónico personal danielgallegoz19@gmail.com	**Dirección de residencia** cra.8c #183b-16 barrio lijaca	

2. Formación Académica

Lista de estudios

Nivel educativo	Formación técnica profesional
Título académico	TÉCNICA PROFESIONAL EN ENFERMERÍA
Graduado	Si
Semestres cursados	

Otros estudios

Nombre curso	Bombero Nivel 1
Graduado	Si
Horas	310
Nombre curso	Bombero Nivel 2

Nombre curso	Bombero Nivel 2
Graduado	Si
Horas	150
Nombre curso	Diplomado en Urgencias Medicas
Graduado	Si
Horas	150
Nombre curso	Soporte Vital Basico y Avanzado
Graduado	Si
Horas	20
Nombre curso	Manejo Integral del Paciente COVID-19
Graduado	Si
Horas	9
Nombre curso	Atención Integral en Salud a Victimas de Violencia Sexual
Graduado	Si
Horas	20
Nombre curso	Inyectología
Graduado	Si
Horas	20



Estimado (a) Ciudadano (a) este comprobante únicamente certifica el registro de su perfil laboral o profesional en el Banco de Hojas de Vida de Bogotá, D.C; como usuario (a) lo hace responsable de la veracidad, actualización, consolidación, complementación y afirmaciones propias que reposan en su hoja de vida y por las consecuencias de incluir o colocar dicha información en el aplicativo. Este comprobante de registro no es garantía expresa ni implícita de otorgar un contrato con organismos o entidades distritales a quien haga uso de este repositorio.

Volver

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ