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

NÚMERO INSCRIPCIÓN: 505493 Descargar registro aquí

1. Datos personales

Primer nombre LEIDY	**Otros nombres** JOHANA	**Primer apellido** TORRES
Segundo apellido ABRIL	**Fecha de Nacimiento** 03/08/1989	**Teléfono de contacto** 3176490620
Correo electrónico personal johanaabrilaph@gmail.com	**Dirección de residencia** AV CRA 80 N° 26-73	

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	soporte basico de vida
Graduado	Si

Graduado	Si
Horas	40
Nombre curso	soporte avanzado de vida
Graduado	Si
Horas	40
Nombre curso	radio comunicaciones
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