



Currículum vitae

Datos personales

Nombre: Arley

Apellidos: Espinosa Hechavarria

C: 65748170

Carnet de salud: Vigente

Estado civil : Casado

Dirección: ave san martin 2657

Teléfono: 096669970

Correo: nailearley870606@gmail.com

Estudios cursados

Primaria

Secundaria

Pre-universitario

Universidad

Profesión

Doctor en medicina

Especialista en Medicina General Integral

Diplomado Formación Docente en Ciencias de la Salud

Experiencia laboral

Experiencia de trabajo como Médico 2013-2022

Misión médica en Venezuela 2016-2021

Experiencia como Aceso Docente 2017-2020

Disponibilidad horaria : total