

 Universidad Cooperativa de Colombia	HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-	Código: FD052-2 Versión: 1 Fecha: Julio 2016
---	---	---

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación: 1077479608 ID del estudiante 460664
Escriba todos los números

Tipo: ☒ C.C. ☐ T.I. ☐ Cédula extranjera

Apellido 1: Córdoba Apellido 2: Becerra
 Nombres: Maira Alejandra

Teléfono residencia: 2396881 Dirección: Cra 41# 47-20
Madaro1998@gmail.com

Estado civil: Soltera Correo electrónico: Maira.cordobab@gmail.com

Grupo sanguíneo/RH: B+

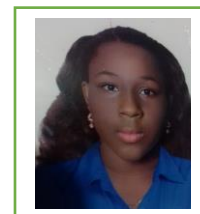
Estrato: _____

II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico Medicina

Sede: Medellín

Semestre académico: 11 Semestre – Competencias



III. ANEXOS

☒ Documento de Identificación

☐ Certificado de afiliación a SGSSS

Certificado de vacunación o titulación vacunas:

☒ Hepatitis A

☒ Hepatitis B *

☐ Influenza

☒ Tosferina (Pertusis)

☒ Varicela *

☒ Triple viral (Parotiditis, Rubeola y Sarampión)

***Son vacunas que requieren de Titulación**