

	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:	1037641722	ID del estudiante	375175
Escriba todos los números			
Tipo:	<input checked="" type="radio"/> C.C <input type="radio"/> T.I <input type="radio"/> Cédula extranjera		
Apellido 1:	Arroyave	Apellido 2:	Montoya
Nombres:	Maria Isabel		
Teléfono residencia:	6103746 - 3105906921	Dirección:	Calle 79 c sur #55 c 54. Claro verde, torre 8, apto: 404
Estado civil:	Soltera	Correo electrónico:	mariaisa2804@gmail.com – maria.arroyavemo@campusucc.edu.co
Grupo sanguíneo/RH:	A+		
Estrato:	3		

II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico	Medicina
Sede:	Medellín
Semestre académico:	Estudiante 7º semestre



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)