

 Universidad Cooperativa de Colombia	HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-	Código: FD052-2 Versión: 1 Fecha: Febrero 2021
---	---	---

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación:	1036678281	ID del estudiante	484088
Escriba todos los números			
Tipo:	<input checked="" type="radio"/> C.C <input type="radio"/> T.I <input type="radio"/> Cédula extranjera		
Apellido 1:	Arias	Apellido 2:	Molinares
Nombres:	Alejandra		
Teléfono residencia:	No tengo	Dirección:	Carrera 36b #58-80 apto 102
Estado civil:	Soltera	Correo electrónico:	alejandra.ariasm@campusucc.edu.co
Grupo sanguíneo/RH:	A-		
Estrato:	3		

II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico	Medicina
Sede:	Medellín
Semestre académico:	Estudiante de 11 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)

***Son vacunas que requieren de Titulación**

