

| | | |
|---|---|--|
|  Universidad Cooperativa de Colombia | HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD- | Código: FD051-2 Versión: 2 Fecha: Mayo 2018 |
|---|---|--|

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación: 1017271052 ID del estudiante 515641
Escriba todos los números, sin puntos ni comas

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

Apellido 1: Pabon Apellido 2: Agudelo
 Nombres: Alisson
 Teléfono de contacto: 5771119
321 852 9730 Dirección: Calle 34 c # 88 b 55
 Municipio: Medellín Departamento: Antioquia

Estado civil: Soltero Correo electrónico: Alisson.pabon@campusucc.edu.co
 Grupo sanguíneo/RH: O RH: +

Estrato: 5
 Fecha de nacimiento: 27/05/1999

II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico ☒ Medicina ☐ Enfermería ☐ Auxiliar de Enfermería ☐ Odontología

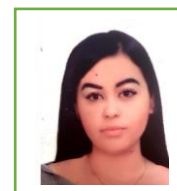
Sede: Medellín

Semestre académico: Estudiante 5º semestre

III. ANEXOS

☒ Documento de Identificación ☒ Certificado de afiliación a SGSSS

Certificado de vacunación o titulación vacunas:



☒ Hepatitis A ☒ Hepatitis B * ☒ Influenza ☒ Varicela *

☒ Tosferina (Pertusis) ☒ Triple viral (Parotiditis, Rubeola y Sarampión)

***Son vacunas que requieren de Titulación**

Otras vacunas o certificados que aplique según normatividad
