

HOJA DE VIDA

FOTO

CIUDAD:	Medellín	DIA:	19	MES:	julio	AÑO:	2021
			INFORMACIÓN F	PERSONAL	-	•	
		PROGRAM	IA AL QUE PERTEN	IECE (marcar con una	a X)		
MEDICINA X		ENFERMERIA			REGENCIA DE FARMACIA		
NOMBRES Y APELLIDOS:		Sandra Marcela Vera González			NÚMERO DE CÉDULA:	1039475	5576
LUGAR DE NACIMIENTO:		San Juan del César, La Guajira		TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:
FECHA DE NACIMIENTO:		29/08/1999		SEXO	M:	F: X	
DIRECCIÓ	N RESIDENCIA: calle 66	C #92-25 Robledo	TELEFONO FIJO: XXXXXXXX				
MUNICIPIO	DE RESIDENCIA: Mede	ellín	BARRIO DE RESIDENCIA: Robledo				
CORREO PERSONAL: sandravera0829@gmail.com				CELULAR: 3188188169			
CORREO I	NSTITUCIONAL:		sandra.vera.5576@	miremington.edu.co			
EPS A LA	QUE ESTA AFILIADO: Co	olsanitas					
CERTIFCADO EPS: SI: X			NO: CUÁL:		Colsanitas		
			INFORMACIÓN DE	VACUNACIÓN			
EYAMEN DE	EN DE ANTICUERPOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	Resultado y Fecha	esultado y Fecha 12.58 mUI/ml (13-02-2018)	
	RTAR RESULTADOS	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO X	NEGATIVO	Resultado y Fecha 2.58 mUI/mI (13-02-2018)		
		Repor	tar Fecha de las do	sis de cada vacuna			
HEPATITIS B 26/4/2019		2019	TETANO	31/05/2011 02/05/2011 29/10/2013 13/02/201			
VARICELA XXXXXXX		HEPATITIS A					
NEUMOCOCO		2/04/2019		INFLUENZA	16/12/2020		
TRIPLE VIRAL		18/12/2009		FIEBRE AMARILLA	18/12/2009		
cov	/ID 19 SARS COV2	Primera dosis 5/5/2021		Segunda dosis			

Calle 51 N° 51 - 27 Parque Berrío - Medellín Colombia

Somos una Institución de Educación Superior sujeta a la inspección y vigilancia del Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Contáctenos | Responsabilidad Social