

HOJA DE VIDA



CIUDAD:	Medellin	DÍA:	12	MES:	julio	AÑO:	2021	
INFORMACIÓN PERSONAL								
PROGRAMA AL QUE PERTENECE (marcar con una X)								
MEDICINA	<input checked="" type="checkbox"/>	ENFERMERIA	<input type="checkbox"/>	REGENCIA DE FARMACIA				<input type="checkbox"/>
NOMBRES Y APELLIDOS:	Paulina Parra Vélez			NUMERO DE CÉDULA:	1.000.645.820			
LUGAR DE NACIMIENTO:	Medellin		TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:		
FECHA DE NACIMIENTO:	24/09/2000		SEXO	M:	F: x			
DIRECCIÓN RESIDENCIA: calle 29a # 53-47 (202)				TELEFONO FIJO: 5990067				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Bello				BARRIO DE RESIDENCIA: Cabañas				
CORREO PERSONAL: paupave24@gmail.com				CELULAR: 3113288626				
CORREO INSTITUCIONAL:				paulina.parra.5820@miremington.edu.co				
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: Sura								
SEMESTRE EN PRÁCTICA: 7mo semestre								
CERTIFICADO EPS:		SI: X	NO: _____	CUÁL:				
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN								
EXAMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO: X	NEGATIVO	Resultado : 54, 8 mUI/ ml Fecha: 19/02/2019				
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO: X	NEGATIVO	Resultado: 511,5 mIU/ml Fcha: 19/02/2019				
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna (día, mes y año)								
HEPATITIS B	1. 05/10/2000 2. 09/11/2000 3. 26/04/2001 Rfzo. 27/08/2018		TETANO	1. 14/12/2000 2. 27/09/2005 3. Rfzo booxtriz. 9/07/2018				
VARICELA	1. 30/11/2001 2. 27/08/2018		HEPATITIS A	1. 30/11/2001 2. 02/08/2002				
NEUMOCOCO	1. 25/04/2003 2. 2008		INFLUENZA	1. 27/08/2018 2. 28/10/2019				
TRIPLE VIRAL	1. 24/10/2001 Rfzo. 27/09/2005		FIEBRE AMARILLA	1. 20/11/2003				

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

