

HOJA DE VIDA



CIUDAD: **Medellin** DIA: **14** MES: **Enero** AÑO: **2022**

INFORMACIÓN PERSONAL

PROGRAMA AL QUE PERTENECE (marcar con una X)

MEDICINA ☒ **ENFERMERIA** ☐ **REGENCIA DE FARMACIA** ☐

NOMBRES Y APELLIDOS: **Diosa Angela Marmolejo Mosquera** NUMERO DE CÉDULA: **1003971117**

LUGAR DE NACIMIENTO: **Quibdo** TIPO DE DOCUMENTO: **C.C.** ☒ NIT: ☐ C.E: ☐

FECHA DE NACIMIENTO: **8 de noviembre del 2001** SEXO: **M:** ☒ **F:** ☐

DIRECCIÓN RESIDENCIA: **Calle 47 #36a-41** TELEFONO FIJO: **6046735514**

MUNICIPIO DE RESIDENCIA: **Medellin** BARRIO DE RESIDENCIA: **Bomboná**

CORREO PERSONAL: **Diosamgela@gmail.com** CELULAR: **3127794208**

CORREO INSTITUCIONAL: **Diosa.marmolejo.1117@miremington.edu.co**

EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: **Sumimedical-Red Vital**

CERTIFICADO EPS: **SI:** ☒ **NO:** ☐ **CUÁL:** ☐

INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN

EXAMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	Resultado y Fecha
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	Resultado y Fecha

Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna

HEPATITIS B	1ra Dosis: 10 /07/2019 2da Dosis: 16 /08/2019 3ra Dosis: 1 /10/2021	TETANO	1ra Dosis: 10 /07/2019 2da Dosis: 16 /08/2019 3ra Dosis: 17 /02/2020 4ta Dosis: 18 /02/2021
VARICELA	Dosis: 11 /11/2021	HEPATITIS A	Dosis: 11 /11/2021
NEUMOCOCO	1ra Dosis: 10 /07/2019	INFLUENZA	Dosis: 18 /02/2021
TRIPLE VIRAL	1ra Dosis: 10 /07/2019	FIEBRE AMARILLA	Unica Dosis 10/7/2019
COVID 19 SARS COV2	1ra Dosis: 22/05/2021 2da Dosis: 16/06/2021		

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

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

Contáctenos | Responsabilidad Social