

HOJA DE VIDA



CIUDAD:	Medellin	DIA:	13	MES:	11	AÑO:
INFORMACIÓN PERSONAL						
PROGRAMA AL QUE PERTENECE (marcar con una X)						
MEDICINA	x	ENFERMERIA		REGENCIA DE FARMACIA		
NOMBRES Y APELLIDOS:	Juan Camilo Peña Ramos			NÚMERO DE CÉDULA:	1003293092	
LUGAR DE NACIMIENTO:	Montelibano - Cordoba			TIPO DE DOCUMENTO	C.C:x	NIT:
FECHA DE NACIMIENTO:	13 de Mayo			SEXO	M:x	F:
DIRECCIÓN RESIDENCIA: Calle principal 40-70				TELÉFONO FIJO:		
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Zaragoza - Antioquia				BARRIO DE RESIDENCIA: San Gregorio		
CORREO PERSONAL: jcamilop03@gmail.com				CELULAR: 3172960015		
CORREO INSTITUCIONAL:				juan.pena.3092@miremington.edu.co		
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: Redvital						
CERTIFICADO EPS:		SI: <u>X</u>	NO: _____	CUÁL:		
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN						
EXAMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	X 3		
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	X 1500	NEGATIVO	Resultado y Fecha		
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna						
HEPATITIS B				TETANO		
VARICELA				HEPATITIS A	10.	
NEUMOCOCO	10/21/2021			INFLUENZA	1	
TRIPLE VIRAL	7/7/2004			FIEBRE AMARILLA	9	
COVID 19 SARS COV2	1 primera dosis: 06/08/21 2 segunda dosis: 06/10/21					

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

[illegible]

!

C.E:

11/11/2011

--	--

11/11/2016

11/11/2016

11

100

114

100

100

100

101/0001

0/4/2021

/14/2005

100

