

Fiebre Amarilla

HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-

Código: FD051-3 Versión: 3 Fecha: Mayo 2019

I.	INFORMACIÓN PERSONAL									
	Número de identificación: Id del estudiante:		n:	1216725958					16	
				Escriba todos los números, sin puntos ni comas					3	
			503788							
	Tipo:	c.c (T.I	Cédula extranje	ría					
	Apellido 1:	Girón			Apellio	do 2: Os	spina			
	Nombres: Sara Marcela Teléfono de contacto: 310 Municipio: Medellín Estado civil: Soltero Grupo sanguíneo/RH: O		rcela							
			3103	720524	Direco	Dirección :		Calle 75 No. 72B-136, Apto 512		
			1		Depar	tamento:	Antioc	Antioquia		
					Correc	Correo electrónico		sara.giron@campusucc.edu.co		
			0			RH:	-			
	Estrato:		4							
II.	_		0	Medicina Odontologí a	_	C Enfermería C Psicoloqía		C Auxiliar de Enfermerí a		
			lín							
			5							
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 (P	arotiditis, R	ubeola y Sa	ırampiór	n)		
	*Son vacuna	s que re	quier	uieren de Titulación						
	Otras vacui Neumococo	nas o ce	rtifica	dos que aplique	según nor	matividad	i			