

HOJA DE VIDA



	[T		1		~	
CIUDAD:	Medellin	DIA:	,	MES:		AÑO:	
			INFORMACIÓN F				
		PROGRAM		IECE (marcar con una			
	MEDICINA	X	ENFERMERIA			DE FARMACIA	
NOMBRES Y APELLIDOS:		Maria Isabel Rojo Monsalve			NÚMERO DE 1017270515 CÉDULA:		15
LUGAR DE	LUGAR DE NACIMIENTO: Medellin		TIPO DE DOCUMENTO	C.C: x	NIT:	C.E:	
FECHA DE I	NACIMIENTO:	29/05/1999		SEXO	M:	F: x	
DIRECCIÓN RESIDENCIA: cr 83 # 79 A 40 urbanizacion los nogales bloq 1 apto 402			TELEFONO FIJO: 4417663				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Medellin			BARRIO DE RESIDENCIA: Robledo el diamante				
CORREO PE	RSONAL: isarojo99@	gmail.com		CELULAR: 3053939	476		
CORREO INSTITUCIONAL: <u>maria.rojo.0515@miremington.edu.co</u>							
	JE ESTA AFILIADO: s	ura					
SEMESTRE	EN PRÁCTICA: 5to						
CERTIFCAD	CERTIFCADO EPS: SI: _x NO: CUÁL:						
			INFORMACIÓN DE	VACUNACIÓN			
	DE ANTICUERPOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO x	NEGATIVO	Resultado y Fecha 73.37 mU/mL 13/05/201		5/2019
	TAR RESULTADOS	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO x	NEGATIVO	Resultado y Fecha	834.3 mU/mL 22/10	/2018
		Reportar Fech	na de las dosis de c	ada vacuna (dia, mes	y año)		
Н	IEPATITIS B	12/08/1999 -13/12/1999 - 26/04/2018 - 07/11/2018		TETANO	6/02/2017 - 12/08/1999 14/10/1999 - 13/12/1999		
	VARICELA			HEPATITIS A		9/11/2018	
N	NEUMOCOCO 7/11/2018		INFLUENZA	7/11/2018			
TI	RIPLE VIRAL	30/05/2000		FIEBRE AMARILLA	6/02/2017		

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