

 Universidad Cooperativa de Colombia	<b>HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-</b>	<b>Código:</b> FD052-2 <b>Versión:</b> 1 <b>Fecha:</b> Julio 2018
---	---	---

### I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación:	1152218176	ID del estudiante	460095
Escriba todos los números			
Tipo:	<input checked="" type="radio"/> C.C <input type="radio"/> T.I <input type="radio"/> Cédula extranjería		
Apellido 1:	Bedoya	Apellido 2:	Atehortua
Nombres:	Mateo		
Teléfono residencia:	2533286	Dirección:	Calle 35 b numero 87 a 92
Estado civil:	soltero	Correo electrónico:	mateo.bedoyaat@campusucc.edu.co
Grupo sanguíneo/RH:	A+		
Estrato:	5		

### II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico	Medicina
Sede:	Medellín
Semestre académico:	11° semestre

### III. ANEXOS

☒ Documento de Identificación

☒ Certificado de afiliación a SGSSS

Certificado de vacunación o titulación vacunas:

☒ Hepatitis A

☒ Hepatitis B \*

☒ Influenza

☒ Tosferina (Pertusis)

☒ Triple viral (Parotiditis, Rubeola y Sarampión)

**\*Son vacunas que requieren de Titulación**

