

 Universidad Cooperativa de Colombia	HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-	Código: FD051-2 Versión: 2 Fecha: Mayo 2018
---	---	--

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación: 1077467980 ID del estudiante 331688
Escriba todos los números, sin puntos ni comas

Tipo: ☒ C.C. ☐ T.I. ☐ Cédula extranjera

Apellido 1: Valencia Apellido 2: Torres
 Nombres: Jose luis
 Teléfono de contacto: 3113651884 Dirección: Calle 47 # 36a-41
 Municipio: Medellin Departamento: Antioquia
Jose.valenciat@campusucc.edu.co
 Estado civil: Elija un elemento. Correo electrónico: Joseluis.v.t@hotmail.com
 Grupo sanguíneo/RH: 0 RH: +
 Estrato: 3
 Fecha de nacimiento:

II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico ☒ Medicina ☐ Enfermería ☐ Auxiliar de Enfermería ☐ Odontología

Sede: Elija un elemento.

Semestre académico: 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 (Parotiditis, Rubeola y Sarampión)

***Son vacunas que requieren de Titulación**

Otras vacunas o certificados que aplique según normatividad
