

	HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-	Código: FD052-2 Versión: 1 Fecha: Julio 2016
---	---	---

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación: 1037646983 ID del estudiante: 409287
Escriba todos los números

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

Apellido 1: Navarro Apellido 2: Echavarría

Nombres: Francisco José

Teléfono residencia: 5867198 Dirección: Calle 1 sur #43C-281

Estado civil: Soltero Correo electrónico: Francisco-n-e@hotmail.com – Francisco.navarro@campusucc.edu.co

Grupo sanguíneo/RH: O+

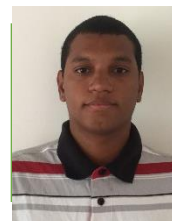
Estrato: 6

II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico: Medicina

Sede: Medellín

Semestre académico: Estudiante 5º Semestre



III. ANEXOS

☒ Documento de Identificación

☒ Certificado de afiliación a SGSSS

Certificado de vacunación o titulación vacunas:

☒ Hepatitis A

☒ Hepatitis B *

☒ Influenza

☒ Tosferina (Pertusis)

☒ Varicela *

☒ Triple viral (Parotiditis, Rubeola y Sarampión)

***Son vacunas que requieren de Titulación**