

	<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 2016
---	---	---

## I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación: 1152451059 ID del estudiante 355508  
Escriba todos los números

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

Apellido 1: Rodríguez Apellido 2: Restrepo  
 Nombres: Maria Paula  
 Teléfono residencia: 3470647 Dirección: ClI31 N 83-39  
 Estado civil: Soltera Correo electrónico: Mpr2408@hotmail.com  
 Grupo sanguíneo/RH: B +  
 Estrato: 4

## II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico Medicina  
 Sede: Medellín  
 Semestre académico: 11º 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**