

 <p>Universidad Cooperativa de Colombia</p>	<b>HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-</b>	<b>Código:</b> FD051-2 <b>Versión:</b> 2 <b>Fecha:</b> Febrero 2022
--	---	---

## I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación:	1000405304	ID del estudiante	530875
Escriba todos los números, sin puntos ni comas			
Tipo:	<input checked="" type="radio"/> C.C <input type="radio"/> T.I <input type="radio"/> Cédula extranjera		
Apellido 1:	Higuita	Apellido 2:	Barrera
Nombres:	Johan Camilo		
Teléfono de contacto:	3004657969	Dirección :	Calle 49 #38-49
Municipio:	Medellín	Departamento:	Antioquia
Estado civil:	Soltero	Correo electrónico:	johan.higuitab@campusucc.edu.co
Grupo sanguíneo/RH:	O	RH:	+
Estrato:	4		
Fecha de nacimiento:	11/11/1998		

## II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico	<input checked="" type="radio"/> Medicina <input type="radio"/> Enfermería <input type="radio"/> Auxiliar de Enfermería <input type="radio"/> Odontología
Sede:	Medellín
Semestre académico:	Octavo semestre

## 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**