



## HOJA DE VIDA ESTUDIANTE EN PRACTICAS ESCUELA DE SALUD

CÓDIGO  
F-SE-020

VERSIÓN:  
4

PÁGINA: 1 DE 1



### DATOS PERSONALES

**Programa Académico: AUXILIAR EN ENFERMERIA**

**Fecha de Entrega: 16/12/21**

<b>Primer Apellido</b>  ACOSTA	<b>Segundo Apellido</b>  RESTREPO	<b>Nombres</b>  SARA
<b>Documento de Identidad 1001145085</b>	<b>Correo electrónico</b> Saraacosta5239@gmail.com	<b>Municipio Residencia Medellín</b>
<b>Dirección Residencia Calle112a#65ª05</b>	<b>Barrio Residencia Boyacá</b> las brisas	<b>Celular</b> 3136548695
<b>Teléfono residencia 5773784</b>	<b>Otros números de contacto</b> 3225208838	<b>Cohorte de inicio 08/03/2021</b>