

HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-

Código: FD052-2 Versión: 1

Fecha: Enero 2019

1.

I.	INFORMACIO	ON PER	SONAL				
	Número de ide	ntificació	n: 1152443144		ID del	estudiante	506577
		Escriba todos los númer	OS				
	Tipo: © C.C © T.I © Cédula extranjería						
	Apellido 1:	Zapata		Apellido 2:	Franc	0	
	Nombres:	Daniela		-			
			3114666 317 8954768	Dirección:	Calle 6 sur #43 A - 214		
	Estado civil: soltera			Correo electrór	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		ataf@campusucc.edu.co tafranco@hotmail.com
Grupo sanguín		eo/RH:	0+	_		<u> </u>	
	Estrato:	·	6				
II.NIVEL DE FORMACIÓN Programa Académico Medicina							
	Sede:	Medellín					
	Semestre académico:	Estudiante 11° semestre					
III.	ANEXOS						
✓ Documento de Identificación							
	✓ Certicado de afiliación a SGSSS						
	Certificado de vacunación o titulación vacunas:						
	✓ Hepatitis A		✓ Hepatitis E	3 *	▽ 1	nfluenza	

*Son vacunas que requieren de Titulación

▼ Triple viral (Parotiditis, Rubeola y Sarampión)

✓ Varicela *

▼ Tosferina (Pertusis)