

 <p>Universidad Cooperativa de Colombia</p>	<p align="center"><b>HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-</b></p>	<p><b>Código:</b> FD051-2 <b>Versión:</b> 2 <b>Fecha:</b> Mayo 2018</p>
--	---	---

## I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación: 1001362397 ID del estudiante 516715  
Escriba todos los números, sin puntos ni comas

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

Apellido 1: Gallego Apellido 2: Vargas  
 Nombres: Luisa Fernanda  
 Teléfono de contacto: 3206738568 Dirección: Calle 48FF Sur #42C - 113  
 Municipio: Envigado Departamento: Antioquia

Estado civil: Soltero Correo electrónico: luisa.gallegov@campusucc.edu.co  
 Grupo sanguíneo/RH: B RH: +  
 Estrato: 4  
 Fecha de nacimiento: 3 de abril del 2000

## II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico ☒ Medicina ☐ Enfermería ☐ Auxiliar de Enfermería ☐ Odontología

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 ☒ Varicela \*

☒ Tosferina (Pertusis) ☒ Triple viral (Parotiditis, Rubeola y Sarampión)

**\*Son vacunas que requieren de Titulación**

**Otras vacunas o certificados que aplique según normatividad**