

	HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-	Código: FD052-2 Versión: 1 Fecha: Julio 2016
---	---	---

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación: 1152462391 ID del estudiante 478408
Escriba todos los números

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

Apellido 1: Villota Apellido 2: Bohórquez
 Nombres: Daniel Alejandro
 Teléfonos: 3471268 - 3012220828 Dirección: Calle 7 # 83A - 24

Estado civil: Soltero Correo electrónico: Danielvillota.97@gmail.com – Daniel.villotab@campusucc.edu.co

Grupo sanguíneo/RH: A+

Estrato: 4

Modelo: **Competencias**

II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico: Medicina
 Sede: Medellín
 Semestre académico: Doceavo 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**

