

HOJA DE VIDA



CIUDAD:	Medellín	DIA:		MES:	Diciembre	AÑO:	2021	
			INFORMACIÓN					
				NECE (marcar con ur	. '		1	
MEDICINA		X ENFERMERIA			REGENCIA DE FARMACIA			
NOMBRES Y APELLIDOS:		Yenifer Andrea Ortiz Velez		_	NÚMERO DE CÉDULA: 100214686		i	
LUGAR DE NACIMIENTO:		Segovia - Antioquia		TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:	
FECHA DE NACIMIENTO:		17/01/2003		SEXO	M:	F: X		
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CL 31 CC CR 87 C - 57 (Interior 101)				TELEFONO FIJO:				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Medellín				BARRIO DE RESIDENCIA: Belén las violetas				
	ERSONAL: yeniferortiz	44@gmail.com		CELULAR: 3218783	417			
CORREO IN	NSTITUCIONAL:		yenifer.ortiz.6866@	miremington.edu.co				
EPS A LA C	QUE ESTA AFILIADO:							
CERTIFCAD	DO EPS:	SI:x	NO:	CUÁL:	Coosalud			
			INFORMACIÓN DE	VACUNACIÓN				
		HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	Resultado y Fecha			
	N DE ANTICUERPOS TAR RESULTADOS	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	Resultado y Fecha			
		Repo	ortar Fecha de las do	osis de cada vacuna	•			
ŀ	1. 27/10/2021 2. 26/11/2021		TETANO	1. 27/10/2021 2. 26/11/2021				
VARICELA		1. 27/10/2021 2. 28/12/21		HEPATITIS A	1. 27/10/2021			
NEUMOCOCO		1. 26/11/2021		INFLUENZA	1.	1. 27/10/2021		
TRIPLE VIRAL		1. 05/10/2021		FIEBRE AMARILLA	1. 05/10/2021			
COVID 19 SARS COV2		1. 29/09/2021						

Calle 51 N° 51 - 27 Parque Berrío - Medellín Colombia

Somos una Institución de Educación Superior sujeta a la inspección y vigilancia del Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Contáctenos | Responsabilidad Social