

HOJA DE VIDA



CIUDAD:	Medellín	DÍA:	7	MES:	Septiembre	2020
INFORMACIÓN PERSONAL						
PROGRAMA AL QUE PERTENECE (marcar con una X)						
MEDICINA	X	ENFERMERIA		REGENCIA DE FARMACIA		
NOMBRES Y APELLIDOS:	SARA POSADA ARANGO			NUMERO DE CÉDULA:	1.037.669.752	
LUGAR DE NACIMIENTO:	BOGOTA D.C.		TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:
FECHA DE NACIMIENTO:	Julio 19 de 1999		SEXO	M:	F: X	
DIRECCIÓN RESIDENCIA: Cra.35 No. 16 A Sur 115 Ap. 401			TELEFONO FIJO: 321 8382			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA:Medellín			BARRIO DE RESIDENCIA: El Poblado			
CORREO PERSONAL: saraposada19@hotmail.com			CELULAR: 315 632 6670			
CORREO INSTITUCIONAL:			sara.posada.9752@miremington.edu.co			
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: SURA						
SEMESTRE EN PRÁCTICA: Quinto (5)						
CERTIFICADO EPS:		SI: <input checked="" type="checkbox"/> X	NO: <input type="checkbox"/>	CUÁL:		
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN						
EXAMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	POSITIVO - 2019-11-01		
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	NEGATIVO - 2019-11-01		
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna (día, mes y año)						
HEPATITIS B	30/07/1999 -09/11/1999 - 18/02/2000 - 07-07-2018		TETANO	08/10/1999 - 09/12/1999 - 18/01/2000 - 23/01/2001 - 16/12/2004 - 07-07-2018		
VARICELA	18/02/2000 - 06/11/2019		HEPATITIS A	1/05/2000		
NEUMOCOCO	13/06/2000		INFLUENZA	5/11/2019		
TRIPLE VIRAL	04/08/2000 - 16/06/2004		FIEBRE AMARILLA	26/05/2005		

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