



DATOS PERSONALES

Programa Académico Auxiliar de enfermería

Fecha de Entrega_____

Primer Apellido Colorado	Segundo Apellido Guevara	Nombres Ana Sofia
Documento de Identidad 1.000.536.739	Correo electrónico Sofcogue277@gmail.com	Municipio Residencia Medellin
Dirección Residencia Cra 14B # 50 - 42	Barrio Residencia Buenos Aires	Celular 3226717917
Teléfono residencia 2261768	Otros números de contacto	Cohorte de inicio

Anexos:

- 1 Copia de documento de Identidad
- 1 Copia del carné de la Póliza Integral de estudiantes.
- 1 Copia del Carne estudiantil
- 1 Certificado de la EPS, no mayor a un mes de vencimiento (No se recibe Fosyga).
- 1 Copia de carné de vacunas actualizado, las vacunas deben estar conforme a las fecha de programación dadas en la IPS en cumplimiento del esquema, de lo contrario no se acepta (Toxoide Tetánico, Hepatitis B, Vacuna de Varicela o titulación.
- Informe Académico lo entregan en el proceso de Centro de Servicios.

- Informe de pagos con paz y salvo del semestre terminado, lo entregan en el proceso de Centro de Servicios.
- Formato de normas de bioseguridad universal debidamente firmado.
- Certificado de los módulos de riesgo biológico
- Certificado de inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo para estudiantes en prácticas.

Observación:

- Favor diligenciar completamente con lapicero negro y letra legible.
- Sólo se reciben las hojas de vida completas con sus anexos en las fechas fijadas por la Coordinación.