

HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-

Código: FD052-2 Versión: 1 Fecha: Julio 2016

T	TNFO	RMA	CTÓN	DFRS	ONAL

	Número de identificación:	1017224863 Escriba todos los números		ID del estudiante		412972			
	Tipo: © C.C	□ T.I □ Cédula ext	C Cédula extranjería						
	Apellido 1: Tavera		Apellido 2:	Lince					
		stian Camilo	ilo						
	Teléfono residencia:	2166053 - 3122420982	Dirección:		rera 33 AA # 38 B 6				
	_			cct531@hotn					
	Estado civil: Soltero		Correo electrór	nico:	christian.tavera	al@campusucc.edu.co			
	Grupo sanguíneo/RH:	0+							
	Estrato:	3							
II.NIVEL DE FORMACIÓN									
	Programa Académico	Medicina							
	Sede: Medell	lín							
	Semestre								
	académico: 11° Semestre								
	ANEXOS Documento de Identif	ficación							
	Certicado de afiliación a SGSSS								
	Certificado de vacunac	ión o titulación vacun	as:						
	✓ Hepatitis A	✓ Hepatitis B	; *	✓ Ir	nfluenza				
	▼ Tosferina (Pertusis)	✓ Varicela *							
	▼ Triple viral (Parotiditis, Rubeola y Sarampión)								
	*Son vacunas que requieren de Titulación								