

## I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de  
identificación: 1003970777

Fecha de  
expedición: 28/12/2020

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

Id: 748405

Apellido 1: Arias

Apellido 2: Aragon

Nombres: Maria Camila

Teléfono

contacto: 3219709014

Dirección :

Calle 18 22 55

Municipio: Quibdó

Departamento:

Chocó

Estado

civil: Soltero

Correo electrónico:

maria.ariasara@campusucc.edu.co

Grupo

sanguíneo/RH: O

RH: +

Estrato: 1

Fecha

nacimiento: 22/11/2002



## II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico

☒ Medicina

☐ Enfermería

☐ Auxiliar de Enfermería

☐ Odontología

☐ Psicología

Sede: Medellín

Semestre académico: 5

## I. ANEXOS

☒ Documento de Identificación

☒ Certificado de afiliación a SGSSS

Certificado de vacunación o titulación vacunas:

☒ Hepatitis A

☒ Hepatitis B \*

☒ Influenza

☒ Varicela \*

☒ Tosferina (Pertusis)

☒ Triple viral (Parotiditis, Rubeola y Sarampión)

**\*Son vacunas que requieren de Titulación**

**Otras vacunas o certificados que aplique según normatividad**

COVID – 19

---