

| | | |
|---|---|--|
|  Universidad Cooperativa de Colombia | HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD- | Código: FD051-2 Versión: 2 Fecha: Mayo 2018 |
|---|---|--|

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación: 1035 878 551 ID del estudiante 502951
Escriba todos los números, sin puntos ni comas

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

Apellido 1: Trejos Apellido 2: Ramírez
 Nombres: Jessica

Teléfono de contacto: 4177753 Dirección: Calle 34 c #88b-55, apto 539, bloque 20-etapa 3. Conjunto residencial plaza campestre, laureles-almería.
 Municipio: Medellín Departamento: Antioquia

Estado civil: Soltero Correo electrónico: jessica.trejosr@campusucc.edu.co
jessicatrejosramirez@gmail.com

Grupo sanguíneo/RH: A RH: +
 Estrato: 5
 Fecha de nacimiento: **21/08/1998**

II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico ☒ Medicina ☐ Enfermería ☐ Auxiliar de Enfermería ☐ Odontología

Sede: Medellín

Semestre académico: 5 (Quinto).



III.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