



HOJA DE VIDA – PRÁCTICA ACADÉMICA

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

I. Información personal

Primer apellido:	Segundo apellido:			
Quinchía	Henao			
Nombre completo:	Sexo:			
Alejandra	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>			
Documento de identificación:	Número:	Municipio de expedición:	Departamento de expedición:	
CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	1152216780	Medellín	Antioquia	
Fecha de vencimiento, solo para CE y Pasaporte	Día: dd.	Mes: mm.	Año: aaaa	País de expedición: Colombia
				Libreta militar: 1ª. Clase <input type="checkbox"/> 2ª. Clase <input type="checkbox"/>
				Número: DM
Lugar o municipio de nacimiento:	Departamento:	País:	Fecha de nacimiento:	Día: Mes: Año:
Medellín	Antioquia	Colombia		17 03 1997
Nacionalidad – País 1:	Nacionalidad –País 2:			
Colombiana	Nacionalidad.			
Dirección residencial (carrera, calle, transversal, barrio, urbanización, apto, etc.):			Número de teléfono fijo y celular:	
Transversal 65D # 43-07 Interior 401			3003138461	
Municipio de residencia:	Correo electrónico (e-mail):			
Medellín	Alejandra.quinchiah@udea.edu.co			

Hijos:	Número	Estado Civil:
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Número.	Casado(a) <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Unión Libre <input checked="" type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/>

II. Perfil profesional en formación – consultar programa académico haciendo clic [AQUÍ](#)

La facultad de medicina de la Universidad de Antioquia busca formar médicos generales que: sean profesionales en el ser y en el hacer, autónomos, reflexivos, críticos, que sepan escuchar, cuestionar y disfrutar. Muestren capacidad de trabajar en forma interdisciplinaria para intervenir en el proceso salud – enfermedad en el ser humano desde la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación, con el fin de actuar como agentes de cambio para mejorar la calidad de vida de la comunidad. Propendan a las relaciones democráticas y éticas con las personas y con la sociedad.

III. Formación académica

1. Educación superior universitaria

Semestre (marque una "X" matriculado a la fecha):	Facultad/ Escuela / Instituto:
1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> 7º <input type="checkbox"/> 8º <input type="checkbox"/> 9º <input type="checkbox"/> 10º <input type="checkbox"/> 11º <input checked="" type="checkbox"/> 12º <input type="checkbox"/> 13º <input checked="" type="checkbox"/>	Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia
Programa Académico:	Código Programa Académico:
MEDICINA	804

2. Educación técnica, tecnológica o tecnológica especializada

Modalidad académica:	Semestres aprobados:	Institución Educativa donde cursó y aprobó el grado señalado:
Técnica <input type="checkbox"/> Tecnológica <input type="checkbox"/> Tecnológica especializada <input type="checkbox"/>	Número.	Nombre Institución Educativa.
Mes:	Año:	Graduado:
Título obtenido (o nombre del estudio):		Número de tarjeta profesional:

Fecha de Terminación	mm.	aaaa	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Nombre del título.	Número.
----------------------	-----	------	---	--------------------	---------

3. Educación Continua (Relacione: diplomados, cursos)

Nombre del evento de educación continua	Institución Educativa donde lo realizó	Duración (h)	Año
Tumores hepáticos	San Vicente Fundación	4	2021
Urgente saber de Urgencias (Virtual)	San Vicente Fundación	18	2021
Congreso regional de cuidado intensivo	Universidad de Antioquia	12	2020
Tercer congreso de especialidades médicas: patologías frecuentes para el médico general.	Universidad CES	10	2020
Curso de bioseguridad en COVID para personal de salud	Universidad de Antioquia	8	2020
XIX Curso de actualización en Medicina Interna	Universidad de Antioquia	16	2019
XXVII Simposio Tópicos selectos en infectología	Universidad de Antioquia	8	2019

IV. Logros, reconocimientos laborales y/o académicos o publicaciones (Relacione información que pueda certificar)

1.	
2.	Escriba logros reconocimiento que pueda certificar.
3.	
4.	

V. Idiomas (Marque con un "X" el nivel R: regular; B: bien; MB: muy bien)

Lengua:	Lo Lee:	Lo escribe:	Lo habla:	Observaciones:
Inglés	Bien	Bien	Bien	
Elija un elemento.	Elija un elemento.	Elija un elemento.	Elija un elemento.	

VI. Experiencia laboral (diligenciada en estricto orden cronológico, iniciando con su último empleo o servicio prestado)

Para el diligenciamiento de la CAUSA DE RETIRO tener como referencia los siguientes códigos:

01. Terminación de la obra; plazo del contrato; o vencimiento del período.	07. Decisión unilateral o declaración de insubsistencia.
02. Justa causa por parte del empleado o incumplimiento del contratista.	08. Sentencia ejecutoria.
03. Justa causa por parte del trabajador o incumplimiento del contratante.	09. Revocatoria o nulidad del nombramiento.
04. Clausura definitiva del establecimiento o supresión del cargo.	10. Jubilación o pensión por invalidez.
05. Cese de actividades del empleador por más de 120 días.	11. Renuncia voluntaria.
06. Abandono del cargo.	12. Por mutuo acuerdo.

A. Empresa:		Sector:	Número de teléfono:
		Pública <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>	
Dirección:		Municipio	Departamento
			País
Fecha de ingreso	Día: Mes: Año:	Fecha de retiro	Día: Mes: Año:
Carga desempeñado; contrato o actividad desarrollada:		Tiempo de dedicación: Completo <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/>	
		Causa de retiro:	

VII. Actividades particulares (Relaciones actividades que haya o esté desarrollando que acumulen semanas de servicio que pueda certificar como monitor o auxiliar administrativo u otros)

Clase de actividad	Empresa o Entidad	Sector		Tiempo de servicio	
		Público	Privado	No. Años	No. Meses

VIII. Conocimientos, destrezas o habilidades (Detallar destrezas y competencias personales, incluir habilidades que sean relevantes para el escenario de práctica, Ejemplo: trabajo en equipo, comunicación interpersonal, liderazgo, habilidades técnicas, etc.)

Asertividad en la comunicación, responsabilidad, liderazgo, trabajo autónomo e iniciativa, Trabajo en equipo, Persistencia, Capacidad de análisis y reflexión.

Prácticas Académicas Unidad Académica

Nombre Coordinador de Prácticas Académicas del Programa Académico:

Julian Santiago Franco Perez

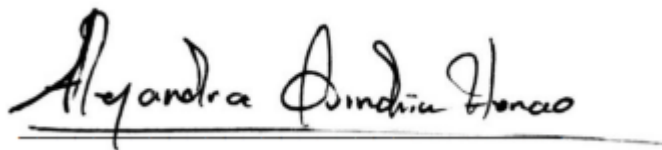
Número de teléfono fijo y celular:

2196000 - Ext. 6088 / 3014719142

Correo electrónico (e-mail):

internadomedicina@udea.edu.co

- Para todos los efectos legales, certificó que todos los datos, por mí, registrados en este formato único de hoja de vida son veraces.
- Declaro bajo gravedad de juramento, que se entiende por prestado con mi firma, que no tengo ninguna inhabilidad o incompatibilidad de orden constitucional o legal para contratar o laborar con entidades públicas o privadas.



Firma y número de identificación

Medellín, 29 de Noviembre del 2020

Ciudad y fecha