

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|  <p>Universidad Cooperativa de Colombia</p> | 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: 1007436936 ID del estudiante 540992
Escriba todos los números, sin puntos ni comas

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

Apellido 1: Tamayo Apellido 2: Lopera
 Nombres: Sara Rocío
 Teléfono de contacto: 3193372544 Dirección: CR 86 CL 65-31
 Municipio: Medellín Departamento: Antioquia
 Correo electrónico: [saralopera24@gmail.com/](mailto:saralopera24@gmail.com)
sara.tamayolop@campusucc.edu.co

Estado civil: Soltero Correo electrónico: sara.tamayolop@campusucc.edu.co
 Grupo sanguíneo/RH: O RH: +
 Estrato: 3
 Fecha de nacimiento: **24/06/00**

II. NIVEL DE FORMACIÓN

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

Sede: Medellín

Semestre académico: 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