

HOJA DE VIDA



INFORMACIÓN PERSONAL				CIUDAD: Medellín			
				DÍA: 1 de Noviembre	MES: Noviembre	AÑO: 2018	
PROGRAMA AL QUE PERTENECE							
MEDICINA		<input checked="" type="checkbox"/>		ENFERMERIA		REGENCIA	
Nº CÉDULA: 1152472338							
NOMBRES Y APELLIDOS: Manuela Arango Munera							
FECHA DE NACIMIENTO:		17/12/2018		TIPO DE DOCUMENTO		SEXO	
LUGAR DE NACIMIENTO:		Medellín					
		<input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> X		NIT _____		C.E _____	
				M _____		F <input checked="" type="checkbox"/> X	
DIRECCIÓN RESIDENCIA: cl 4 g # 84b - 85				TELÉFONO FIJO: 5050278			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: Medellín				BARRIO DE RESIDENCIA: Loma de los Bernal			
EMAIL PERSONAL: manuarango1712@hotmail.com				CELULAR: 3117354625			
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: SURA							
SEMESTRE EN CURSO: Tercero							
SI CUENTA CON LOS SIGUIENTES REQUISITO FAVOR MARQUE CON UNA X							
CERTIFICADO EPS		CARNET DE VACUNACIÓN		VACUNA DE HEPATITIS B		VACUNA DE VARICELA	
						EXÁMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
NOMBRE EPS		SURA				HEPATITIS B 2.48	
						VARICELA 17.3	
REPORTAR FECHAS VACUNAS		REPORTAR FECHAS VACUNAS		REPORTAR FECHAS VACUNAS		REPORTAR FECHAS VACUNAS	
TRIPLE VIRAL	19/01/2005	TETANO	05/06/2001	INFLUENZA	23/10/2018	FIEBRE AMARILLA	24/02/2005
NEUMOCOCO	18/09/2017	HEPATITIS A	23/10/2018				

alle 51 N° 51 - 27 Parque Berrío - Medellín Colombia

Somos una Institución de Educación Superior sujeta a la inspección y vigilancia del Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Contáctenos | Responsabilidad Social