

 <p>Universidad Cooperativa de Colombia</p>	<p align="center">HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-</p>	<p>Código: FD051-2 Versión: 2 Fecha: Mayo 2018</p>
--	---	---

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación: 1063173837 ID del estudiante 333947

Escriba todos los números, sin puntos ni comas

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

Apellido 1: De Hoyos Apellido 2: Ballesta

Nombres: Genesis

Teléfono de contacto: 3215947888 Dirección: Cra 40 # 47-54

Municipio: Medellín Departamento: Antioquia

Estado civil: Soltero Correo electrónico: Genesis.dehoyos@campusucc.edu.co
gedehoba@hotmail.com

Grupo sanguíneo/RH: B+ RH: Elija un elemento.

Estrato: 3

Fecha de nacimiento: _____

II. NIVEL DE FORMACIÓN

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

Sede: Medellín

Semestre académico: estudiante 5º semestre

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
