

HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-

Código: FD051-2 Versión: 2 Fecha: Mayo 2018

I.INFORMACIÓN PERSONAL

	037670309		lel estudiante	501387
Escriba todos los números, sin puntos ni comas				
Tipo: © C.C © T.I © Cédula extranjería				
Apellido 1: Saenz		Apellido 2:	Toro	
Nombres: Valeria	Nombres: Valeria			
Teléfono de	71000	Dirección:	Carrera 40 N° 40	f sur 47
				
Municipio: Envigado		Departamento:	Antioquia	
Estado civil: Soltero		Correo electrónico:	Valeria.saenzt@	campusucc.edu.co
Grupo A sanguíneo/RH:		RH:	+	
Estrato: 4		_		
Fecha de nacimiento: 27 de Agosto de 1999				
II.NIVEL DE FORMACIÓN				
Programa Académico Medicina Enfermería Auxiliar de Enfermería Odontología				
Sede: Medellín				
Semestre académico: Estudiante 5° semestre				
III.ANEXOS				
✓ Documento de Identificación ✓ Certificado de afiliación a SGSSS				
Certificado de vacunación o titulación vacunas:				
✓ Hepatitis A	✓ Hepatitis B *	✓ Influen	za 🔽 Varicel	a *
✓ Tosferina (Pertusis) ✓ Triple viral (Parotiditis, Rubeola y Sarampión)				
*Son vacunas que requieren de Titulación				
Otras vacunas o certificados que aplique según normatividad				