

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

Código: FD052-2 Versión: 1

Fecha: Julio 2016

			,		
Т	TNFO	RMA	CTON	DFRS	ONAL

	Número de identificación:	1020489927				ID del estudiante		465793		
	identificación.	Escriba todos los números								
	Tipo:	C.C	C T.I	C Cédula e	extranjería					
	Apellido 1:	Vasquez		Apellido 2:	Quin	tero				
	Nombres:	Sebastián		_						
	Teléfono reside	encia:	5992036-4566263 a: 3058926526		_ Dirección:	Calle 42 C No 58 B-40				
			soltero		Correo electró	nico:	ssvvqq@gmail.co sebastian.vasque	om ezq@campusucc.edu.co		
	Grupo sanguíneo/RH:	0+								
	Estrato:		3							
II.NIVEL DE FORMACIÓN										
	Programa Acad	démico	Medic	ina						
	Sede:	Med	ellín					_		
	Semestre académico:	110	11° Semestre							
	ANEXOS									
	✓ Documento de Identificación									
	✓ Certicado de afiliación a SGSSS									
(	Certificado de	vacuna	ación o ti	tulación vac	cunas:					
	✓ Hepatitis A			✓ Hepatitis B *			✓ Influenza			
	▼ Tosferina (Pertusis) ▼ Va				a *					
	▼ Triple viral (Parotiditis, Rubeola y Sarampión)									
,	*Son vacunas que requieren de Titulación									