

HOJA DE VIDA DOCENCIA SERVICIOS

Código:
F-GTH-INT-004

Versión:
002

Fecha de aprobación:
06-08-2017

1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	
Suárez	Ruales	Laura Daniela	
CÉDULA	EXPEDIDA EN	CIUDAD Y FECHA DE NACIMIENTO	
1000338591	Medellín	Bogotá D.C, 22/02/2002	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		NOMBRE DEL PROGRAMA	
Universidad Cooperativa de Colombia		Medicina	

ROTACIÓN Y SERVICIO DONDE REALIZARÁ LA ROTACIÓN EN LA FUNDACIÓN CLÍNICA DEL NORTE

_ Medicina Interna

FECHA DE INICIO	FECHA FINAL
01/03/2021	30/03/2020
SEMESTRE ACTUAL	NÚMERO CELULAR
6	3002400049
DOMICILIO	TÉLEFONO
Carrera 64DD#109-45	5865106

CORREO ELECTRÓNICO

laura.suarezru@campusucc.edu.co

EPS	ARL
Policía Nacional	SURA

PERFIL

ASISTENCIAL

x

ADMINISTRATIVO