

 Universidad Cooperativa de Colombia	HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-	Código: FD052-2 Versión: 1 Fecha: Julio 2016
---	---	---

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación: 1017250081 ID del estudiante 430064
Escriba todos los números

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

Apellido 1: Flórez Apellido 2: Alzate

Nombres: María Alejandra

Teléfono residencia: 2143912 Dirección: Calle 117 # 49 c 56

Estado civil: Soltera Correo electrónico: Maria.florzal@campusucc.ed

Grupo sanguíneo/RH: A + u.co

Estrato: 2

II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico Medicina

Sede: Medellín

Semestre

académico: 11º Semestre

III. ANEXOS

☐ Documento de Identificación

☐ Certificado de afiliación a SGSSS

Certificado de vacunación o titulación vacunas:

☐ Hepatitis A

☐ Hepatitis B *

☐ Influenza

☐ Tosferina (Pertusis)

☐ Varicela *

☐ Triple viral (Parotiditis, Rubeola y Sarampión)

***Son vacunas que requieren de Titulación**

