

 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

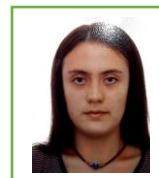
Número de identificación: 1017270752 ID del estudiante 519052
Escriba todos los números

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

Apellido 1: Villa Apellido 2: Gómez
 Nombres: Isabella
 Teléfono residencia: 6037040 Dirección: Carrera 81 b N° 7A-49
 Estado civil: Soltera Correo electrónico: isabella.villag@campusucc.edu.co
 Grupo sanguíneo/RH: A+
 Estrato: 5

II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico Medicina
 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 *

☒ Influenza

☒ Tosferina (Pertusis)

☒ Varicela *

☒ Triple viral (Parotiditis, Rubeola y Sarampión)

***Son vacunas que requieren de Titulación**