

**I. INFORMACIÓN PERSONAL**

Número de identificación: 1061796726

Escriba todos los números, sin puntos ni comas

Fecha de expedición: 09/enero/2015

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

Id:

\_484129\_

Apellido 1: Garzón

Apellido 2: López

Nombres: Laura Sofía

Teléfono contacto: 3156255578

Dirección: Cra 32B # 40F sur 25 Envigado

Municipio: Medellín

Departamento: Antioquía

Estado civil: Soltero

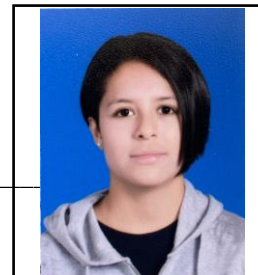
Correo electrónico: lauragarzon97gmail.com

Grupo sanguíneo/RH: B

RH: +

Estrato: 4

Fecha nacimiento: 03/enero/1997



**II. NIVEL DE FORMACIÓN**

Programa Académico

☒ Medicina

☐ Enfermería

☐ Auxiliar de Enfermería

☐ Odontología

☐ Psicología

Sede: Medellín

Semestre académico: Estudiante de 5º semestre.

**I. ANEXOS**

☒ Documento de Identificación

☒ Certificado de afiliación a SGSSS

Certificado de vacunación o titulación vacunas:

☒ Hepatitis A

☒ Hepatitis B \*

☒ Influenza

☐ Varicela \*

☒ Tosferina (Pertusis)

☒ Triple viral (Parotiditis, Rubeola y Sarampión)

**\*Son vacunas que requieren de Titulación**

**Otras vacunas o certificados que aplique según normatividad**