

HOJA DE VIDA



CIUDAD:	medellin	DIA:	6	MES:	11	AÑO:	2019	
INFORMACIÓN PERSONAL								
PROGRAMA AL QUE PERTENECE (marcar con una X)								
MEDICINA	<input checked="" type="checkbox"/>	ENFERMERIA	<input type="checkbox"/>	REGENCIA DE FARMACIA				<input type="checkbox"/>
NOMBRES Y APELLIDOS:	Danilo Andres Lopez Rivera			NUMERO DE CÉDULA:	1110600035			
LUGAR DE NACIMIENTO:	medellin (antioquia)			TIPO DE DOCUMENTO	C.C:1110600035	NIT:	C.E:	
FECHA DE NACIMIENTO:	15/08/1999			SEXO	M: <input checked="" type="checkbox"/>	F: <input type="checkbox"/>		
DIRECCIÓN RESIDENCIA: calle 25 #74-64				TELEFONO FIJO: N/A				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: medellin				BARRIO DE RESIDENCIA: belen san bernardo				
CORREO PERSONAL: danilopezrivera15@hotmail.com				CELULAR: 3108639252				
CORREO INSTITUCIONAL:								
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO: policia								
SEMESTRE EN PRÁCTICA: 4								
CERTIFICADO EPS: SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> CUÁL: constancia								
INFORMACIÓN DE VACUNACIÓN								
EXAMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO <input checked="" type="checkbox"/>	NEGATIVO	>800.0 mUI/ml				
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO <input checked="" type="checkbox"/>	NEGATIVO	199.8 mUI/ml				
Reportar Fecha de las dosis de cada vacuna (día, mes y año)								
HEPATITIS B	1) 5/09/2017 2)26/04/18 3)10/10/2019			TETANO	1) 05/09/17 2)19/7/18 3)10/10/2019			
VARICELA	19/07/2019			HEPATITIS A	31/10/2019			
NEUMOCOCO	31/10/2019			INFLUENZA	10/10/2019			
TRIPLE VIRAL	31/10/2019			FIEBRE AMARILLA	19/05/2006			

Calle 51 N° 51 - 27 Parque Berrío - Medellín Colombia

Somos una Institución de Educación Superior sujeta a la inspección y vigilancia del Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Contáctenos | Responsabilidad Social

