



1. DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:	María Camila Guerra Correa
N° de cédula:	1037660331
Fecha de nacimiento:	11 de diciembre de 1997
Dirección de residencia:	Calle 33 C # 88 A 115
Teléfono fijo:	3536439
Teléfono Celular:	3114029841
E-mail personal:	mariacamilaguerrac1@gmail.com
E-mail institucional:	mariac.guerra@upb.edu.co
ARL	SURA
EPS	SURA

2. EXPERIENCIA LABORAL

Trabaja actualmente:	SI		NO	X
----------------------	----	--	----	---

Si su respuesta es afirmativa diligencie los siguientes campos:

Cargo desempeñado:	
Nombre de la Institución:	

3. INFORMACIÓN PRÁCTICA ACADÉMICA



Programa:	MEDICINA
Semestre que cursa actualmente:	Internado menor

4. ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	DOSIS	FECHA
Hepatitis B	1	07.06.16
	2	29.11.16
	3	No requiere
Tétano y Difteria	1	24.02.98
	2	27.04.98
	3	30.06.98
	4	28.04.98
	5	28.04.00
Sarampión y Rubeola	1	16.12.98
Varicela	1	07.06.16
Tosferina (DPT o ADACEL)	1	27.04.98
Influenza		21.05.21
Fiebre Amarilla	1	01.10.10
Neumococo	1	05.06.01
Hepatitis A	1	18.12.01

ANTICUERPOS	RESULTADO DE LA TITULACIÓN:	FECHA DE TITULACIÓN:
Varicela	1.06	04.06.16
Hepatitis B	>1000	08.06.17

5. CONTACTOS EN LA UPB



Universidad
Pontificia
Bolivariana

HOJA DE VIDA ESTUDIANTE DE PREGRADO

Versión: 1

Código:

CARGO DESEMPEÑADO:	TELÉFONO:	CORREO:
Coordinadora de Convenios	4488388 EXT .19311	Ines.david@upb.edu.co
Coordinadora de prácticas de Enfermería	4488388 EXT.19343	Adrianap.diaz@upb.edu.co
Coordinador de prácticas de Medicina	4488388 EXT 19312	Misael.cadavid@upb.edu.co

FIRMA:

Maria Camila Guerra