

HOJA DE VIDA



					Į.		
CIUDAD:	Medellín	DIA:		MES:	Octubre	2019	
			INFORMACIÓN F	PERSONAL			
		PROGRAM	IA AL QUE PERTEN	IECE (marcar con una	a X)		
	MEDICINA X ENFERMERIA				REGENCIA DE FARMACIA		
NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS FERNANDO DELGADO OTÁLVARO)	NÚMERO DE CÉDULA:	1.017.273.792		
LUGAR DE	NACIMIENTO:	Medellín		TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:
FECHA DE NACIMIENTO: Agosto 27 de 1999				SEXO	M: X	F:	
DIRECCIÓN RESIDENCIA: Cra. 50 No. 87-96				TELEFONO FIJO: 603 2807			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA:Medellín				BARRIO DE RESIDENCIA: Campo Valdés			
CORREO PERSONAL: luis-fernando990827@hotmail.com				CELULAR: 315 632 6670			
CORREO IN	ISTITUCIONAL:		luis-fernando990	827@hotmail.com			
EPS A LA Q	UE ESTA AFILIADO: S	URA					
SEMESTRE	EN PRÁCTICA: Cuarto	(4)					
CERTIFCAD	OO EPS:	SI:X	NO:	CUÁL:			
			INFORMACIÓN DE	VACUNACIÓN			
	N DE ANTICUERPOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	NEGATIVO - 2019-10-11		
	RTAR RESULTADOS	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	NEGATIVO - 2019-10-11		
		Reportar Feci	ha de las dosis de c	ada vacuna (dia, mes	y año)		
	03/09/1999 -06/12/1999 - 22/03/2000 - HEPATITIS B 2019/10/22			TETANO	04/11/1999 - 22/01/2000 - 22/03/2000 - 10/02/2001 11/09/2004		
	VARICELA	13/07/2001	13/07/2001 - 2019/11/05		13/07/2001 - 18/06/2002		
NEUMOCOCO		30/10/2019		INFLUENZA	09/10/2019		
TRIPLE VIRAL 04/09/2000 - 16/10/2004			FIEBRE AMARILLA	05/11/2019			

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