

 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: 1037642721 ID del estudiante 389967
Escriba todos los números

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

Apellido 1: Salazar Apellido 2: Montes
 Nombres: John Edison
 Teléfono residencia: 3323058 Dirección: car 32 b # 40 d sur 18 env
 Estado civil: soltero Correo electrónico: john.edisson424@gmail.com
 Grupo sanguíneo/RH: O+
 Estrato: 4

II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico Medicina
 Sede: Medellín
 Semestre académico: 11Semestre



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**