

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación: 1037666080

Id del estudiante: 534506

Tipo: ☒ C.C ☐ T.I ☐ Cédula extranjera



Apellido 1: SPRINGER Apellido 2: PUERTA
Nombres: MANUEL SANTIAGO
Teléfono de contacto: 3128468599 Dirección : KRA 21#35-215
Municipio: EL RETIRO Departamento: ANTIOQUIA
Estado civil: Soltero Correo electrónico: Manuel.springer@campusucc.edu.co
Grupo sanguíneo/RH: A RH: +
Estrato: 5

II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico ☒ Medicina ☐ Enfermería ☐ Auxiliar de Enfermería

☐ Odontología ☐ Psicología

Sede: Medellín

Semestre académico: QUINTO SEMESTRE 2020-1

III. 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
