

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación: 1017237993

Escriba todos los números, sin puntos ni comas

Id del estudiante: 375309

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



Apellido 1: García Apellido 2: Guerrero

Nombres: Yalila

Teléfono de contacto: 3116755277 Dirección: Calle 50 B #20- 148

Municipio: Medellín Departamento: Antioquia

Estado civil: Soltero Correo electrónico: yaligarciaguerrero@gmail.com

Grupo sanguíneo/RH: A RH: +

Estrato: 3

II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico ☒ Medicina ☐ Enfermería ☐ Auxiliar de Enfermería

☐ Odontología ☐ Psicología

Sede: Medellín

Semestre académico: Quinto semestre

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

Fiebre Amarilla

Neumococo