

 Universidad Cooperativa de Colombia	HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-	Código: FD051-2 Versión: 2 Fecha: Mayo 2018
---	---	--

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación:	1123637231	ID del estudiante	481411
Tipo:	<input checked="" type="radio"/> C.C <input type="radio"/> T.I <input type="radio"/> Cédula extranjera		
Apellido 1:	De Armas	Apellido 2:	Blanco
Nombres:	Andrea Lorena		
Teléfono de contacto:	3166178108 – 2948117.	Dirección:	Calle 32b #66b – 18 ed. Vista azul apto 202.
Municipio:	Medellín	Departamento:	Antioquia
Estado civil:	Soltero	Correo electrónico:	anlodebla@hotmail.com – andrea.dearmasb@campusucc.edu.co
Grupo sanguíneo/RH:	O	RH:	+
Estrato:	3		
Fecha de nacimiento:	30-jul-1998		

II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico	<input checked="" type="radio"/> Medicina <input type="radio"/> Enfermería <input type="radio"/> Auxiliar de Enfermería <input type="radio"/> Odontología
Sede:	Medellín
Semestre académico:	Estudiante 8° 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

