

## I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación: 1036961012  
Escriba todos los números, sin puntos ni comas

Id del estudiante: \_502102

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



Apellido 1: Segura Apellido 2: García  
Nombres: Carolina  
Teléfono de contacto: 3147343933 Dirección: Calle 40 número 54 - 16  
Municipio: Rionegro Departamento: Antioquia  
Estado civil: Soltero Correo electrónico: carolina.segurag@campusucc.edu.co  
Grupo sanguíneo/RH: O RH: +  
Estrato: 4

## II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico ☒ Medicina ☐ Enfermería ☐ Auxiliar de Enfermería  
☐ Odontología ☐ Psicología

Sede: Medellín  
Semestre académico: 9

## 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**

Tétano, fiebre amarilla, neumococo.