

 <p>Universidad Cooperativa de Colombia</p>	<p align="center"><b>HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-</b></p>	<p><b>Código:</b> FD051-2 <b>Versión:</b> 2 <b>Fecha:</b> Mayo 2018</p>
--	---	---

### I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación: 1037668514 ID del estudiante 500167  
Escriba todos los números, sin puntos ni comas

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

Apellido 1: Mejía Apellido 2: Sánchez

Nombres: Laura

Teléfono de contacto: 3043590728 Dirección: Calle 51 No. 82 - 190

Municipio: Medellín Departamento: Antioquia

Estado civil: Soltero Correo electrónico: laura.mejiasan@campusucc.edu.co

Grupo sanguíneo/RH: O RH: +

Estrato: 5

Fecha de nacimiento: 1999

### II. NIVEL DE FORMACIÓN

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

Sede: Medellín

Semestre académico: 5

### 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**