

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

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación: 1036688747 ID del estudiante 502391
Escriba todos los números, sin puntos ni comas

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

Apellido 1: Carmona Apellido 2: Saldarriaga
 Nombres: Ana Maria
 Teléfono de contacto: 3052474297 Dirección: Calle 3 # 54-89
 Municipio: Medellín Departamento: Antioquia

Estado civil: Soltero Correo electrónico: ana.carmona@campusucc.edu.co
 Grupo sanguíneo/RH: O RH: -

Estrato: 4

Fecha de nacimiento: 12 de diciembre de 1999

II. NIVEL DE FORMACIÓN

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

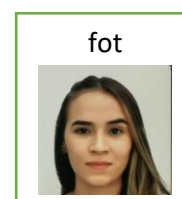
Sede: Medellín

Semestre académico: Estudiante 5º 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
