

	HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-	Código: FD052-2 Versión: 1 Fecha: Junio 2021
---	---	---

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación: 1234988957 ID del estudiante 425005
Escriba todos los números

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

Apellido 1: Suárez Apellido 2: Taborda

Nombres: Luisa Fernanda

Teléfono residencia: 3205812396 Dirección: Cra 74 # 52- 55

Estado civil: Soltera Correo electrónico: luisa.suarezt@campusucc.edu.co

Grupo sanguíneo/RH: O+

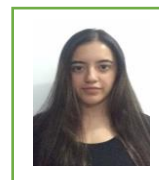
Estrato: 4

II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico Medicina

Sede: Medellín

Semestre académico: Estudiante 11º semestre - internado



III. ANEXOS

☒ Documento de Identificación

☒ Certificado de afiliación a SGSSS

Certificado de vacunación o titulación vacunas:

☒ Hepatitis A

☒ Hepatitis B *

☒ Influenza

☒ Tosferina (Pertusis)

☒ Varicela *

☒ Triple viral (Parotiditis, Rubeola y Sarampión)

***Son vacunas que requieren de Titulación**