

HOJA DE VIDA



CIUDAD:	MEDELLIN	DIA:	29	MES:	ENERO	AÑO:	2021
			INFORMACIÓN I				
				IECE (marcar con una			
	MEDICINA	X	X ENFERMERIA		REGENCIA DE FARMACIA		
NOMBRES	Y APELLIDOS:	JALETH YULIANA M	LETH YULIANA MENA CASTAÑO		NÚMERO DE CÉDULA:		
LUGAR DE	NACIMIENTO:	CHIGORODO (ANT)		TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:
FECHA DE	NACIMIENTO:	2/9/1991		SEXO	M:	F: X	
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CALLE 42 N 25A -71				TELEFONO FIJO:3876066			
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: MEDELLIN				BARRIO DE RESIDENCIA: LA MILAGROSA			
CORREO PERSONAL: jaleth1991@hotmail.com				CELULAR: 3023116835			
EPS A LA Q	STITUCIONAL: jaleth.r UE ESTA AFILIADO: S EN PRÁCTICA: DECIN	URA	ton.edu.co				
CERTIFCAD			No.	CUÁL:			
CERTIFCAD	U EPS:	SI: _X	NO: INFORMACIÓN DE				
	EN DE ANTICUERPOS RTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	Resultado y Fecha		
		VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	х	NEGATIVO	Resultado: 2058 y Fecha: 18/07/2016		
		Reportar Fech	a de las dosis de c	ada vacuna (dia, mes	y año)		
ŀ	HEPATITIS B 1/17/2020			TETANO	28/02/2012 07/05/2012 22/02/2016 17/08/2016 24/01/2018		
VARICELA			HEPATITIS A	1/17/2020			
N	EUMOCOCO	9/2/2016		INFLUENZA	1/17/2020		
TRIPLE VIRAL 7/18/2016			FIEBRE AMARILLA				

Calle 51 N° 51 - 27 Parque Berrío - Medellín Colombia

Somos una Institución de Educación Superior sujeta a la inspección y vigilancia del Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Contáctenos | Responsabilidad Social