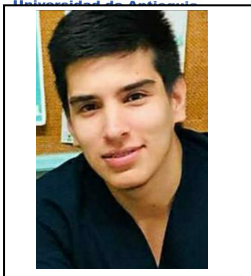
 <p>"IPS UNIVERSITARIA" Servicios de Salud Universidad de Antioquia</p>	<h2>HOJA DE VIDA</h2>	<p>Dirección de Docencia e Investigación</p>
---	-----------------------	---



1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RUIZ		SEGUNDO APELLIDO FLOREZ		NOMBRES MATEO ALEJANDRO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			SEXO	NACIONALIDAD	PAIS
C.C. <input checked="" type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	TI <input type="checkbox"/>	No. 1000659784	F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>			SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>	NUMERO 1000659784	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCION DE RESIDENCIA		
FECHA DIA 12 MES 06 AÑO 1997			CARRERA 64 A # 111 E 31		
PAIS COLOMBIA			BARRIO TOSCANA		
DEPTO ANTIOQUIA			E-MAIL mateo.ruizf@udea.edu.co		
MUNICIPIO MEDELLIN			TELEFONO 2731893 CELULAR 3013985773		

2. FORMACION ACADEMICA

Título Obtenido	Institución	Año Finalización	Nivel de estudio
BACHILLER	LA SALLE	2014	BACHILLERATO
INGLES	UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	2015	CURSO DE INGLES

Se Adjunta:

Copia Cedula al 150%
Copia del carnè de vacunación

Mateo Alejandro Ruiz Florez

FIRMA

Con la firma de este documento doy fe de que toda la información es veraz y corroborable