

HOJA DE VIDA ESTUDIANTE DE PREGRADO

Versión: 1 Código:

ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD



1. DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:	Estefania Vanegas Cuartas
N° de cédula:	1000756052
Fecha de nacimiento:	30/07/2000
Estado civil:	Soltera
Dirección de residencia:	Calle 97 N°30-36 – Barrio: Compromiso
Teléfono fijo:	Х
Teléfono Celular:	3136969175
E-mail personal:	estefaniavacu@gmail.com
E-mail institucional:	Estefania.vanegasc@upb.edu.co
ARL	Sura
EPS	Salud total

2. EXPERIENCIA LABORAL					
Trabaja actualmente:	SI		NO	Χ	
Si su respuesta es afirmativa diligencie los siguientes campos:					
Cargo desempeñado:					
Nombre de la Institución:					
3. INFORMACIÓN PRÁCTICA ACADÉMICA					
Programa:	ENFERMERIA F	PROFESIONAL			
Semestre que cursa actualmente:	7				

PÁGINA 1 DE 2 VERSIÓN: 1 CÓDIGO:

4. ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	DOSIS	FECHA	
Hepatitis B	1	24/04/2018	
	2	25/05/2018	
	3	26/11/2018	
Tétano y Difteria	1	27/12/2019	
	2	02/10/2020	
	3	08/11/2021	
Sarampión y Rubeola	1	13/03/2012	
Varicela	Titulación: 582.8 mIU/i	Titulación: 582.8 mIU/mL 13/03/2020	
Tosferina (DPT o ADACEL)	1	04/12/2000	
	2	05/02/2001	
	3	12/07/2001	
	1	27/04/2018	
Influenza	2	13/05/2019	
	3	18/05/2020	
	4	10/06/2021	
Fiebre Amarilla	1	27/12/2019	
Neumococo	1	11/02/2020	
Hepatitis A	1	27/05/2019	
	2	27/05/2019	
COVID	1	16/04/2021	
	2	07/05/2021	
	3	10/12/2021	

ANTICUERPOS	RESULTADO DE LA TITULACIÓN:	FECHA DE TITULACIÓN:
Varicela	582.8 mIU/mL	13/03/2020
hepatitis	>800,0 mUI/mI	13/03/2020

5. CONTACTOS EN LA UPB

CARGO DESEMPEÑADO:	TELÉFONO:	CORREO:	
Coordinadora de Convenios	448 83 88 ext. 19311	Ines.david@upb.edu.co	
Coordinadora de prácticas de Enfermería	Teléfono: (57) (4) 4488388 Ext: 19301.	Adrianap.diaz@upb.edu.co	

PÁGINA 2 DE 2 VERSIÓN: 1 CÓDIGO: