

## HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-

Código: FD051-3 Versión: 3

Fecha: Mayo 2019

## I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación:	1013660730 Escriba todos los números, sin	puntos ni comas	
Fecha de expedición:	20 de agosto de 2013		
Tipo: © C.C	T.I C Cédula extranjería		
ld:_ <u>694532</u> _			
Apellido 1: Vargas		Apellido 2: Góm	nez
Nombres: Daniela			
Teléfono contacto:	3196848391	Dirección :	Clle 58 # 43 – 21
Municipio: Medellin		Departamento:	Antioquia
Estado civil: Unión Lib	ore	Correo electrónico:	8daniela18@gmail.com
Grupo sanguíneo/RH:	0	RH:	+
Estrato:	4	<del></del>	
Fecha nacimiento:	18- agosto - 1995		
Programa Académico Sede:		C Enfermería	C Auxiliar de Enfermerí a
Semestre académico	c: Quinto		
I. ANEXOS  Documento de Ide		tificado de afiliación	a SGSSS
Certificado de vacuna	ción o titulación vacunas:		
☐ Hepatitis A	☐ Hepatitis B *	☐ Influenza	☐ Varicela *
Tosferina (Pertusi	ris) Triple viral (Pa	arotiditis, Rubeola y	Sarampión)
*Son vacunas que re	equieren de Titulación		
Otras vacunas o ce	ertificados que aplique segúi	n normatividad	
COVID - 19			