

**I. INFORMACIÓN PERSONAL**

Número de identificación: 1037650002

Escriba todos los números, sin puntos ni comas

Fecha de expedición: 18/ Julio/2014

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

Id: 425053

Apellido 1: Cardona

Apellido 2: Posada

Nombres: Daniela

Teléfono contacto: 3042129485

Dirección: Carrea 44 # 26 - 51

Municipio: Bello

Departamento: Antioquia

Estado civil: Soltero

Correo electrónico: Daniela.cardona@campusucc.edu.co

Grupo sanguíneo/RH: A

RH: +

Estrato: 3

Fecha nacimiento: 14/ Junio/ 1996



**II. NIVEL DE FORMACIÓN**

Programa Académico

☒ Medicina

☐ Enfermería

☐ Auxiliar de Enfermería

☐ Odontología

☐ Psicología

Sede: Medellín

Semestre académico: 6°

**I. ANEXOS**

☒ Documento de Identificación

☒ Certificado de afiliación a SGSSS

Certificado de vacunación o titulación vacunas:

☒ Hepatitis A

☒ Hepatitis B \*

☒ Influenza

☐ Varicela \*

☒ Tosferina (Pertusis)

☒ Triple viral (Parotiditis, Rubeola y Sarampión)

**\*Son vacunas que requieren de Titulación**

**Otras vacunas o certificados que aplique según normatividad**

COVID - 19