

**ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD****1. DATOS PERSONALES**

<b>Nombre y apellidos:</b>	Laura Catalina Ocampo Castañeda
<b>N° de cédula:</b>	1037671596
<b>Fecha de nacimiento:</b>	19 de noviembre de 1999
<b>Estado civil:</b>	Soltera
<b>Dirección de residencia:</b>	Calle 41 #53-13
<b>Teléfono fijo:</b>	2993652
<b>Teléfono Celular:</b>	3045976512
<b>E-mail personal:</b>	lauracataoc@gmail.com
<b>E-mail institucional:</b>	Laura.ocampoc@upb.edu.co
<b>ARL</b>	sura
<b>EPS</b>	Sura

**2. EXPERIENCIA LABORAL**

<b>Trabaja actualmente:</b>	SI		NO	X
-----------------------------	----	--	----	---

Si su respuesta es afirmativa diligencie los siguientes campos:

<b>Cargo desempeñado:</b>	
<b>Nombre de la Institución:</b>	

**3. INFORMACIÓN PRÁCTICA ACADÉMICA**



<b>Programa:</b>	<b>ENFERMERIA PROFESIONAL</b>
<b>Semestre que cursa actualmente:</b>	<b>7 semestre</b>

**4. ESQUEMA DE VACUNACIÓN**

<b>VACUNA</b>	<b>DOSIS</b>	<b>FECHA</b>
<b>Hepatitis B</b>	1	23/07/18
	2	23/08/18
	3	11/01/19
<b>Tétano y Difteria</b>	1	31/01/00
	2	29/03/00
	3	24/05/00
	4	29/05/00
	5	01/12/00
<b>Sarampión y Rubeola</b>	1	27/11/02
<b>Varicela</b>	1	15/11/19
<b>Tosferina (DPT o ADACEL)</b>	1	29/03/00
<b>Influenza</b>	1	15/11/21
<b>Fiebre Amarilla</b>	1	22/09/07
<b>Neumococo</b>	1	23/11/19
<b>Hepatitis A</b>	1	23/10/02


<b>ANTICUERPOS</b>	<b>RESULTADO DE LA TITULACIÓN:</b>	<b>FECHA DE TITULACIÓN:</b>
Varicela	17.8	23/01/20
hepatitis	>1000.00	07/05/19

**5. CONTACTOS EN LA UPB**

<b>CARGO DESEMPEÑADO:</b>	<b>TELÉFONO:</b>	<b>CORREO:</b>
---------------------------	------------------	----------------

## HOJA DE VIDA ESTUDIANTE DE PREGRADO

Coordinadora de Convenios	448 83 88 ext. 19311	<a href="mailto:Ines.david@upb.edu.co">Ines.david@upb.edu.co</a>
Coordinadora de prácticas de Enfermería	Teléfono: (57) (4) 4488388 Ext: 19301.	<a href="mailto:Adrianap.diaz@upb.edu.co">Adrianap.diaz@upb.edu.co</a>