


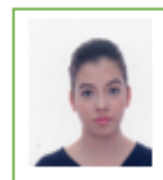
| | | |
|--|---|---|
|  <p>Universidad Cooperativa de Colombia</p> | HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD- | Código: FD052-2 Versión: 1 Fecha: Julio 2016 |
|--|---|---|

I. INFORMACIÓN PERSONAL

| | | | |
|--|---|---------------------|--|
| Número de identificación: | 1020470720 | ID del estudiante | 351945 |
| <small>Escriba todos los números</small> | | | |
| Tipo: | <input checked="" type="radio"/> C.C <input type="radio"/> T.I <input type="radio"/> Cédula extranjería | | |
| Apellido 1: | Jaramillo | Apellido 2: | Guisao |
| Nombres: | Andrea | | |
| Teléfono residencia: | 3282007 3152380100 | Dirección: | Cra 86 n° 49DD – 115 la arboleda 1 apto 504 |
| Estado civil: | Soltera | Correo electrónico: | andreaaj1908@gmail.com andreaajaramilloq@campusucc.edu.co |
| Grupo sanguíneo/RH: | A+ | | |
| Estrato: | 4 | | |

II. NIVEL DE FORMACIÓN

| | |
|---------------------|----------|
| Programa Académico | Medicina |
| Sede: | Medellín |
| Semestre académico: | 11 |



III. ANEXOS

- ☒ Documento de Identificación
- ☒ Certificado de afiliación a SGSSS
- Certificado de vacunación o titulación vacunas:
- ☒ Hepatitis A
 ☒ Hepatitis B *
 ☒ Influenza
- ☒ Tosferina (Pertusis)
 ☒ Varicela *
- ☒ Triple viral (Parotiditis, Rubeola y Sarampión)