

 Universidad Cooperativa de Colombia	HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-	Código: FD051-2 Versión: 2 Fecha: Mayo 2018
---	---	--

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación:	1037663757	ID del estudiante	502226
Escriba todos los números, sin puntos ni comas			
Tipo:	<input checked="" type="radio"/> C.C <input type="radio"/> T.I <input type="radio"/> Cédula extranjera		
Apellido 1:	Ramírez	Apellido 2:	Jaramillo
Nombres:	Carolina		
Teléfono de contacto:	2640636 - 3508207953	Dirección:	Calle 53B #85E-31
Municipio:	Medellín	Departamento:	Antioquia
Estado civil:	Soltero	Correo electrónico:	carolina.ramirezj@campusucc.edu.co
Grupo sanguíneo/RH:	A	RH:	+
Estrato:	3		
Fecha de nacimiento:	23/09/1998		

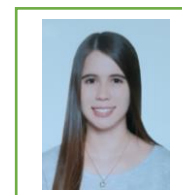
II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico	<input checked="" type="radio"/> Medicina <input type="radio"/> Enfermería <input type="radio"/> Auxiliar de Enfermería <input type="radio"/> Odontología
Sede:	Medellín
Semestre académico:	Estudiante 9º semestre

III. 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**