

HOJA DE VIDA



						110
CIUDAD: MEDELLIN	DIA:	5	MES:	NOVIEMBRE	AÑO:	2019
	<u> </u>	INFORMACIÓN		<u> </u>		
	PROGRAMA	A AL QUE PERTE	NECE (marcar con			
MEDICINA	X	ENFERMERIA		REGENCIA	DE FARMACIA	
NOMBRES Y APELLIDOS:	MARÍA LAURA MÁRQUEZ M			NÚMERO DE CÉDULA: 1.065.819		.825
LUGAR DE NACIMIENTO:	VALLEUPAR		TIPO DE DOCUMENTO	C.C: X	NIT:	C.E:
FECHA DE NACIMIENTO:	8 DE NOVIEM	8 DE NOVIEMBRE DE 1995		M:	F: X	
DIRECCIÓN RESIDENCIA: CALLE 17 A SUR # 48-69		TELEFONO FIJO: N/A				
MUNICIPIO DE RESIDENCIA: MEDELLÍN			BARRIO DE RESIDENCIA: AGUACATALA			
CORREO PERSONAL: lala_marq	uezm@hotmail.com		CELULAR: 316 5	264587		
CORREO INSTITUCIONAL:	<u>.</u>	maria.marquez.982	5@miremington.edu.	CO		
EPS A LA QUE ESTA AFILIADO:	SALUD TOTAL					
SEMESTRE EN PRÁCTICA: CUA	RTO					
CERTIFCADO EPS:	SI:X	NO:	CUÁL: certificad	o de afiliación		
	I	NFORMACIÓN DE	VACUNACIÓN			
EXAMEN DE ANTICUERPOS REPORTAR RESULTADOS	HEPATITIS B (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	Resultado y Fech	na	
	VARICELA (marcar con una X y poner el valor del resultado)	POSITIVO	NEGATIVO	Resultado y Fech	na	
	Reportar Fecha	de las dosis de	cada vacuna (dia, n	nes y año)		
HEPATITIS B			TETANO			
VARICELA			HEPATITIS A			
NEUMOCOCO			INFLUENZA			
TRIPLE VIRAL			FIEBRE AMARILLA			

Calle 51 N° 51 - 27 Parque Berrío - Medellín Colombia

Somos una Institución de Educación Superior sujeta a la inspección y vigilancia del Ministerio de Educación Nacional de Colombia

Contáctenos | Responsabilidad Social