

HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-

Código: FD052-2 Versión: 1 Fecha: Julio 2016

| | | | , | | |
|---|-------|--------|------|-------|------|
| • | TRIES | D 14 4 | CTON | PFRSC | |
| | | | | | INAI |
| | | | | | |

| | Número de identificación: | 1036685440 | | | ID del estudiante | | 503085 | | |
|---|---|-----------------------|-------------|-------------------|--------------------|----------------|----------------------|-------------------|--|
| | | | | a todos los númer | s los números | | | | |
| | Tipo: | C.C C T.I C Cédula ex | | | tranjería | | | | |
| | Apellido 1: | Apellido 1: Velásquez | | | Apellido 2: | Rest | repo | | |
| | Nombres: Rafael Sant | | ael Santia | ago | | | | | |
| | - - | 3033214 | | | Cra 51 # 132 sur 8 | | Int 200 | | |
| | Teléfono reside | ncia: | 316708 | 0040 | Dirección: | | | | |
| | | | | | | | - | quezr@outlook.com | |
| | Estado civil: | Soltero | | Correo electrór | nico: | Rafael.velasqu | ezr@campusucc.edu.co | | |
| Grupo sanguíneo/RH: | | B+ | | | | | | | |
| | Estrato: | | 2 | | | | | | |
| II. NIVEL DE FORMACIÓN Programa Académico Medicina | | | | | | | | | |
| | Sede: | Medellín | | | | | Г | | |
| | Semestre académico: | Internado | | | | | | | |
| | ANEXOS | le Ident | ificación | | | | | | |
| | ✓ Documento de Identificación ✓ Certicado de afiliación a SGSSS Certificado de vacunación o titulación vacunas: | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| (| | | | | | | | | |
| | ✓ Hepatitis A | | ✓ Hepatitis | | B * | Influenza | | | |
| ı | ▼ Tosferina (Pertusis) | | | t | | | | | |
| | ▼ Triple viral (Parotiditis, Rubeola y Sarampión) | | | | | | | | |