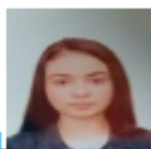




HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-

Código: FD051-2
Versión: 2
Fecha: Mayo 2018



I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación: 1000539388 ID del estudiante 694825
Escriba todos los números, sin puntos ni comas

Tipo: ☒ C.C. ☐ T.I. ☐ Cédula extranjería

Apellido 1: Cifuentes Apellido 2: Sossa

Nombres: Diana Carolina

Teléfono de contacto: 3116698046 Dirección: Calle 89ª# 42-04

Municipio: Medellín Departamento: Antioquia

Estado civil: Elija un elemento. Correo electrónico: _____

Grupo sanguíneo/RH: O RH: +

Estrato: 2

Fecha de nacimiento: **7/05/2001**

II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico ☒ Medicina ☐ Enfermería ☐ Auxiliar de Enfermería ☐ Odontología

Sede: Medellín

Semestre académico: 5

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**