

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación: 1007290633
Escriba todos los números, sin puntos ni comas

Id del estudiante: 518319

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



Apellido 1: Cardona Apellido 2: Pineda
Nombres: Maria Camila
Teléfono de contacto: 3205390566 Dirección: Cra 62 # 45 B 54
Municipio: Rionegro Departamento: Antioquia
Estado civil: Soltero Correo electrónico: Maria.cardona@campusucc.edu.co
Grupo sanguíneo/RH: O RH: +
Estrato: 3

II. NIVEL DE FORMACIÓN

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

Sede: Medellín
Semestre académico: Quinto- 2020 1

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**

Otras vacunas o certificados que aplique según normatividad
