

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

Código: FD052-2 Versión: 1

Fecha: Julio 2016

I.INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación 1040181869					_ ID de	l estudiante	477842
Tipo:	C.C	ŌT.I	Cédula ext	tranjería			
Apellido 1: VILLA			Apellido 2:	ROJAS			
Nombres:	EDWI	N DAN	(EL				
Teléfono: 3188032137			Dirección:	CALLE 22 # 74 75 APTO 201			
Estado civil:	SOLTERO		Correo electro	Correo electrónico:		Edwind.villa@campusucc.edu.co	
Grupo sanguíneo/RH: O+							
Estrato:		3					

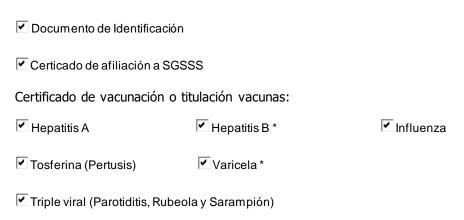
II.NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico MEDICINA

Sede: MEDELLÍN

Semestre
académico: ESTUDIANTE 5° SEMESTRE

III. ANEXOS



*Son vacunas que requieren de Titulación

