

 <p>Universidad Cooperativa de Colombia</p>	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: 1000395399 ID del estudiante 532949
Escriba todos los números, sin puntos ni comas

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

Apellido 1: Arbeláez Apellido 2: Acosta

Nombres: David

Teléfono de contacto: 3195587694 Dirección: Cra 42 #41-31

Municipio: Medellín Departamento: Antioquia

Estado civil: Soltero Correo electrónico: David.arbelaez@campusucc.edu.co

Grupo sanguíneo/RH: B RH: +

Estrato: 3

Fecha de nacimiento: **12/05/2000**

II. NIVEL DE FORMACIÓN

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

Sede: Medellín

Semestre académico: Estudiante 5to semestre

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
