

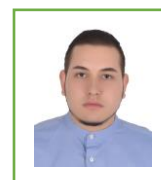
 Universidad Cooperativa de Colombia	<b>HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-</b>	<b>Código:</b> FD052-2 <b>Versión:</b> 1 <b>Fecha:</b> Julio 2016
---	---	---

### I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación:	1152205373	ID del estudiante	353203
Escriba todos los números			
Tipo:	<input checked="" type="radio"/> C.C <input type="radio"/> T.I <input type="radio"/> Cédula extranjera		
Apellido 1:	González	Apellido 2:	López
Nombres:	Jonathan		
Teléfono residencia:	5048282 - 3152939546	Dirección:	Calle 49 E # 83 A 200 – Unidad Sol Creciente: Torre 3, Apto 1910
Estado civil:	Soltero	Correo electrónico:	<a href="mailto:Jonny_g_l@hotmail.com">Jonny_g_l@hotmail.com</a> - <a href="mailto:Jonathan.gonzalezl@campusucc.edu.co">Jonathan.gonzalezl@campusucc.edu.co</a>
Grupo sanguíneo/RH:	O+		
Estrato:	4		

### II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico	Medicina
Sede:	Medellín
Semestre académico:	11° semestre



### III. ANEXOS

☒ Documento de Identificación

☒ Certificado de afiliación a SGSSS

Certificado de vacunación o titulación vacunas:

☒ Hepatitis A

☒ Hepatitis B \*

☒ Influenza

☒ Tosferina (Pertusis)

☒ Varicela \*

☒ Triple viral (Parotiditis, Rubeola y Sarampión)