



1. DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos:	Laura Johana Rodriguez Arevalo
N° de cédula:	1037658949
Fecha de nacimiento:	11/10/1997
Dirección de residencia:	Calle 18 sur #39a 235
Teléfono fijo:	3003528129
Teléfono Celular:	3003528129
E-mail personal:	laurodriare@gmail.com
E-mail institucional:	Laura.rodriqueza@upb.edu.co
ARL	SURA
EPS	SURA

2. EXPERIENCIA LABORAL

Trabaja actualmente:	SI		NO	X
----------------------	----	--	----	---

Si su respuesta es afirmativa diligencie los siguientes campos:

Cargo desempeñado:	
Nombre de la Institución:	

3. INFORMACIÓN PRÁCTICA ACADÉMICA

Programa:	MEDICINA
Semestre que cursa actualmente:	Internado menor



Versión: 1

Código:

4. ESQUEMA DE VACUNACIÓN

VACUNA	DOSIS	FECHA
Hepatitis B	1	06/06/2017
	2	07/07/2017
	3	11/01/2018
Sarampión y Rubeola	1	22/03/2012
Varicela	1	12/05/1999
Tosferina (DPT o ADACEL)	1	16/04/1998
Influenza	1	28/09/2020
Fiebre Amarilla	1	08/03/2013
Neumococo	1	11/01/2018

ANTICUERPOS	RESULTADO DE LA TITULACIÓN:	FECHA DE TITULACIÓN:
Varicela	475,1	22/11/2016
Hepatitis B	>847	24/11/2018

5. CONTACTOS EN LA UPB

CARGO DESEMPEÑADO:	TELÉFONO:	CORREO:
Coordinadora de Convenios	4488388 EXT .19311	Ines.david@upb.edu.co
Coordinadora de prácticas de Enfermería	4488388 EXT.19343	Adrianap.diaz@upb.edu.co
Coordinador de prácticas de Medicina	4488388 EXT 19312	Misael.cadavid@upb.edu.co

FIRMA:



**Universidad
Pontificia
Bolivariana**

HOJA DE VIDA ESTUDIANTE DE PREGRADO

Versión: 1

Código: