

 <p>Universidad Cooperativa de Colombia</p>	<p align="center"><b>HOJA DE VIDA DEL ESTUDIANTE -PROGRAMAS DEL ÁREA DE LA SALUD-</b></p>	<p><b>Código:</b> FD051-2 <b>Versión:</b> 2 <b>Fecha:</b> Mayo 2018</p>
--	---	---

## I. INFORMACIÓN PERSONAL

Número de identificación: 1152226257 ID del estudiante 529428  
Escriba todos los números, sin puntos ni comas

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

Apellido 1: Carvajal Apellido 2: Arbeláez  
 Nombres: Valeria  
 Teléfono de contacto: 5813009 Dirección: Carrera 96 número 43 53  
 Municipio: Medellín Departamento: Antioquia  
vale499@hotmail.com  
 Estado civil: Soltero Correo electrónico: valeria.carvajal@campusucc.edu.co  
 Grupo sanguíneo/RH: O RH: +  
 Estrato: 3  
 Fecha de nacimiento: **03 de julio de 1999**

## II. NIVEL DE FORMACIÓN

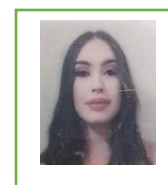
Programa Académico ☒ Medicina ☐ Enfermería ☐ Auxiliar de Enfermería ☐ Odontología

Sede: Medellín  
 Semestre académico: 5

## 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**