

	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: 1017270709 ID del estudiante 463204
Escriba todos los números

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

Apellido 1: De León Apellido 2: Valdés
 Nombres: Paula Alejandra
 Teléfono residencia: 3146945503 Dirección: Calle 41 #63c-56
 Estado civil: Soltero Correo electrónico: pauladeleonval@hotmail.co m
 Grupo sanguíneo/RH: B+
 Estrato: 5

II. NIVEL DE FORMACIÓN

Programa Académico Medicina
 Sede: Medellín
 Semestre académico: Estudiante 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)

***Son vacunas que requieren de Titulación**