



No. Solicitud: 00170543						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.															
Id. Solicitante: 30000095125																					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO																					
<table><tr><td>Institución Académica</td><td>Campus</td><td>Grado Académico</td><td>Tipo Admisión</td></tr><tr><td>UNIV. DE SAN BUENAVENTURA</td><td>USB MEDELLÍN - CAMPUS</td><td>Doctorado</td><td>ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO</td></tr><tr><td>Ciclo Lectivo</td><td colspan="2">Programa Académico</td><td>Fecha Generación</td></tr><tr><td>2663 1ER CURSO INTERPERIO 2026</td><td colspan="2">DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN</td><td>2026-03-17</td></tr></table>							Institución Académica	Campus	Grado Académico	Tipo Admisión	UNIV. DE SAN BUENAVENTURA	USB MEDELLÍN - CAMPUS	Doctorado	ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO	Ciclo Lectivo	Programa Académico		Fecha Generación	2663 1ER CURSO INTERPERIO 2026	DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN	
Institución Académica	Campus	Grado Académico	Tipo Admisión																		
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA	USB MEDELLÍN - CAMPUS	Doctorado	ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO																		
Ciclo Lectivo	Programa Académico		Fecha Generación																		
2663 1ER CURSO INTERPERIO 2026	DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN		2026-03-17																		
DATOS PERSONALES																					
Primer Nombre YONNY		Segundo Nombre ANDRÉS		Primer Apellido GIRALDO		Segundo Apellido MONTOYA															
Estado Civil Soltero	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo O+	Tipo Régimen Contributivo	EPS Ninguna	Convenio																
Fecha Nacimiento 1987-08-26	País Colombia			Departamento Antioquia		Ciudad Medellín															
Tipo Documento CC	Número Documento 1036609904	País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Itagüí															
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN																					
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Carepa	Barrio	Estrato 2	Dirección CARRERA 68#70-20, BARRIO PAPAGAYO																
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 312/750-5764		Otro Tipo Otros	Teléfono 312/750-5764																	
Correo-E Preferido andresgiraldotsicologo@gmail.com			Correo-E Alternativo yagiraldom@miusbctg.edu.co																		
ESTUDIOS																					
Nivel Académico Posgrado	Último Centro Docente UNIV. DE SAN BUENAVENTURA CART		Tipo Institución Privada	Fecha Grado 2024-12-06	Título Obtenido MAGISTER EN CIENCIAS DE LA EDU																
Libro	Folio	Tipo Bachiller Académico	País	Departamento	Ciudad																
N° SPN	Fecha Examen	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Egresado																			
INFORMACIÓN LABORAL																					
Actualmente Trabaja No	Empresa		Cargo	Fecha Inicial	Teléfono Preferido																
País	Departamento		Ciudad	Dirección																	
REFERENCIAS PERSONALES																					
Parentesco Cónyuge	Nombre Completo GAVIOTA LOPERA		Teléfono 312/235-9413	Extensión	Ocupación ADMINISTRATIVO	Contacto Principal Si															
Correo-E		Dirección																			
DATOS BIOGRÁFICOS																					
Discapacidad No	Tipo Discapacidad 1		Tipo Discapacidad 2		Tipo Discapacidad 3	Grupo Étnico															
IDIOMAS																					

La Universidad de San Buenaventura, solicita la presente información con fines tales como divulgar, comunicar y distribuir información, productos y servicios que ofrece, organizar y convocar eventos, para enviar correos electrónicos, boletines físicos y online con información, productos y servicios que ofrece, y el usuario autoriza la utilización de dicha información, según lo regulado en la ley 1581 de 2012 y en el Decreto 1377 de 2013, información que podrá darse de baja del sistema si el usuario así lo solicita, mediante solicitud dirigida al correo institucional habeasdata@usbsmed.edu.co. Si soy menor de edad, con la firma del presente formulario, autorizo a la Universidad de San Buenaventura suministrar información académica y financiera propia del proceso de formación a mis padres y/o acudientes registrados en el presente formulario.

Declaro bajo la gravedad de juramento que como mayor de edad no requiero de la asistencia de representantes legales. ☒

