



No. Solicitud: 00170912				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 1028820					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO					
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		2026-03-25	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre ANGELICA		Segundo Nombre YORLADY		Primer Apellido MORENO	
Segundo Apellido GUERRA		Estado Civil		Sexo	
Grupo Sanguíneo		Tipo Régimen		EPS	
Convenio		Fecha Nacimiento 1996-06-08		País Colombia	
Departamento Antioquia		Ciudad Urrao		Tipo Documento CC	
Número Documento 1037649779		País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia	
Ciudad Expedición Envigado		INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN			
País Colombia		Departamento Antioquia		Ciudad Medellín	
Barrio No Aplica Localidad		Estrato 2		Dirección CARRERA 16# 17-22	
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 314/757-6656		Otro Tipo Domicilio	
Teléfono 275-5067		Correo-E Preferido guerrangelica@hotmail.com		Correo-E Alternativo	
ESTUDIOS					
Nivel Académico Pregrado		Último Centro Docente UNIV. DE SAN BUENAVENTURA MEDE		Tipo Institución Privada	
Fecha Grado 2019-08-29		Título Obtenido LICENCIADA EN LENGUA CASTELLAN		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 Madre		Nombre Completo ANA DELLY GUERRA RIVERA		Teléfono 322/364-2502	
Extensión		Ocupación INDEPENDIENTE		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@usbmed.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. ☒

