



No. Solicitud: 00171228				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000053599					
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		2026-04-07	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre ANA		Segundo Nombre MARIA		Primer Apellido JIMENEZ	
Estado Civil Divorciado		Sexo Femenino	Grupo Sanguíneo O+	Segundo Apellido RICO	
Fecha Nacimiento 1981-11-09		Tipo Régimen Contributivo		EPS (SURA) COMP. SURAMERICANA SERV	
País Colombia		Departamento Cauquetá		Convenio	
Tipo Documento CC		Número Documento 43904172		Ciudad Solano	
País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Bello	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Medellín	Barrio No Aplica Localidad	Estrato 2	Dirección FINCA SAN MIGUEL- VEREDA EL CARMELO
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 305/257-5527		Otro Tipo	Teléfono	
Correo-E Preferido anmaji81@hotmail.com			Correo-E Alternativo anajimenez@itm.edu.co		
ESTUDIOS					
Nivel Académico	Último Centro Docente		Tipo Institución	Fecha Grado	Título Obtenido
Libro	Folio	Tipo Bachiller	País	Departamento	Ciudad
N° SPN	Fecha Examen	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura			
INFORMACIÓN LABORAL					
Actualmente Trabaja Sí	Empresa INSTITUTO TECNOLÓGICO METROPOLITANO		Cargo DOCENTE	Fecha Inicial 2018-05-03	Teléfono Preferido 460-0727
País Colombia	Departamento Antioquia		Ciudad Medellín	Dirección	
REFERENCIAS PERSONALES					
Parentesco Cónyuge	Nombre Completo MAURICIO BETANCUR	Teléfono 316/531-1071	Extensión	Ocupación NINGUNA	Contacto Principal Si
Correo-E		Dirección CALLE 64 E#94A52			
DATOS BIOGRÁFICOS					
Discapacidad No	Tipo Discapacidad 1	Tipo Discapacidad 2	Tipo Discapacidad 3	Grupo Étnico NO APLICA	
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. ☒

