



		No. Solicitud: 00171243		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
		Id. Solicitante: 30000157281			
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO					
Institución Académica UNIV. DE SAN BUENAVENTURA		Campus USB MEDELLÍN - CAMPUS	Grado Académico Doctorado		Tipo Admisión ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO
Ciclo Lectivo 2663 1ER CURSO INTERPERIO 2026		Programa Académico DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN		Fecha Generación 2026-04-07	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre SANDRA		Segundo Nombre MILENA		Primer Apellido ACEVEDO	
Segundo Apellido ZAPATA					
Estado Civil	Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen	EPS	Convenio
Fecha Nacimiento	País	Departamento			Ciudad
Tipo Documento CC	Número Documento 1035417181	País Expedición Colombia	Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Copacabana
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Copacabana	Barrio	Estrato	Dirección CALLE 51 #47-19, INTERIOR 334
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 315/329-8708	Otro Tipo		Teléfono	
Correo-E Preferido milena235@hotmail.com			Correo-E Alternativo		
ESTUDIOS					
Nivel Académico Posgrado	Último Centro Docente UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVAR		Tipo Institución Privada	Fecha Grado 2019-04-24	Título Obtenido MAGISTER
Libro	Folio	Tipo Bachiller Académico	País	Departamento	Ciudad
N° SPN	Fecha Examen	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Ningún Vínculo			
INFORMACIÓN LABORAL					
Actualmente Trabaja No	Empresa	Cargo		Fecha Inicial	Teléfono Preferido
País	Departamento	Ciudad		Dirección	
REFERENCIAS PERSONALES					
Parentesco Cónyuge	Nombre Completo JOSE FERNANDO CARO CALDERA	Teléfono 315/047-6089	Extensión	Ocupación NO REGISTRA	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. ☒

