



No. Solicitud: 00155840				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000147901					
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	
SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2025		DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN		2025-06-12	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre SARA		Segundo Nombre		Primer Apellido BETANCUR	
Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen	Segundo Apellido DOMINGUEZ
Fecha Nacimiento		País		EPS	Convenio
País		Departamento		Ciudad	
Tipo Documento CC		Número Documento 1040734963	País Expedición Colombia	Departamento Expedición Antioquia	Ciudad Expedición La Estrella
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia		Departamento Antioquia	Ciudad La Estrella	Barrio	Estrato
Dirección CRA 51 #98 SUR 237		Teléfono 301/234-3983		Teléfono 301/234-3983	
Tipo Tel. Preferido Celular		Otro Tipo Otros		Teléfono 301/234-3983	
Correo-E Preferido sarabd0429@gmail.com		Correo-E Alternativo			
ESTUDIOS					
Nivel Académico Pregrado		Último Centro Docente UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA		Tipo Institución Pública	
Fecha Grado 2017-09-14		Título Obtenido LIC. EN FILOSOFIA		País	
Libro 86		Folio 1215-1496		Departamento	
Tipo Bachiller		Ciudad			
N° SPN		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 TERRY ANDREY MONSALVE PATIÑO		Teléfono 310/546-0905	
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. ☒

