



No. Solicitud: 00171447		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000157433			
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 PSICOLOGÍA		2026-04-09
DATOS PERSONALES			
Primer Nombre MONICA		Segundo Nombre	
Estado Civil		Sexo	
Fecha Nacimiento		País	
Tipo Documento CC		Número Documento 43829741	
País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia	
Ciudad Expedición Itagüí			
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN			
País Colombia		Departamento Antioquia	
Ciudad Medellín		Barrio	
Estrato		Dirección CARRERA 55 12 SUR 9 APTO 316 AIRES DE GUAYABALIA ETAPA	
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 310/443-2474	
Otro Tipo		Teléfono	
Correo-E Preferido monicarodriguezgallo10@gmail.com		Correo-E Alternativo	
ESTUDIOS			
Nivel Académico Pregrado		Último Centro Docente UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y	
Tipo Institución Pública		Fecha Grado 2014-12-19	
Título Obtenido PSICOLOGA			
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 LONDOÑO QUINTERO	
Teléfono 320/557-1059		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@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. ☒

