



No. Solicitud: 00172265						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.															
Id. Solicitante: 30000079663																					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO																					
<table><tr><td>Institución Académica</td><td>Campus</td><td>Grado Académico</td><td>Tipo Admisión</td></tr><tr><td>UNIV. DE SAN BUENAVENTURA</td><td>USB MEDELLÍN - CAMPUS</td><td>Doctorado</td><td>ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO</td></tr><tr><td colspan="2">Ciclo Lectivo</td><td>Programa Académico</td><td>Fecha Generación</td></tr><tr><td colspan="2">2663 1ER CURSO INTERPERIO 2026</td><td>DOCTORADO EN PSICOLOGÍA</td><td>2026-04-16</td></tr></table>							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
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	2026-04-16																		
DATOS PERSONALES																					
Primer Nombre RUTH		Segundo Nombre ELLICELA		Primer Apellido GONZALEZ		Segundo Apellido MONTOYA															
Estado Civil Casado	Sexo Femenino	Grupo Sanguíneo A+	Tipo Régimen Contributivo	EPS COOMEVA EPS S.A.		Convenio															
Fecha Nacimiento 1982-03-12	País Colombia		Departamento Antioquia			Ciudad Medellín															
Tipo Documento CC	Número Documento 43250912	País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia			Ciudad Expedición Medellín														
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN																					
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Medellín		Barrio	Estrato 3	Dirección CARRERA 33 # 43-63 APT 103 ED. CAMINOS DE SAN PATRICIO															
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 302/439-5410		Otro Tipo Otros		Teléfono 487-5263																
Correo-E Preferido ellicelagonzalez@gmail.com				Correo-E Alternativo																	
ESTUDIOS																					
Nivel Académico Posgrado	Último Centro Docente UNIV. DE SAN BUENAVENTURA MEDE			Tipo Institución Privada	Fecha Grado 2023-03-10	Titulo Obtenido MAGISTER EN PSICOLOGIA															
Libro	Folio	Tipo Bachiller Académico		País	Departamento	Ciudad															
N° SPN	Fecha Examen	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Egresado																			
INFORMACIÓN LABORAL																					
Actualmente Trabaja Sí	Empresa EDATEL		Cargo ANALISTA RECLUTAMIENTO Y SELECCION		Fecha Inicial 2014-05-05	Teléfono Preferido 515-8022															
País Colombia	Departamento Antioquia		Ciudad Medellín		Dirección																
REFERENCIAS PERSONALES																					
Parentesco Madre	Nombre Completo MARIA CONSUELO MONTOYA BETANCUR		Teléfono 311/339-9563	Extensión	Ocupación INDEPENDIENTE	Contacto Principal Sí															
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. ☒

