



No. Solicitud: 00172388						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.
Id. Solicitante: 30000035414						
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		2026-04-18		
DATOS PERSONALES						
Primer Nombre SANDRA		Segundo Nombre MILENA		Primer Apellido FONSECA		Segundo Apellido VELASQUEZ
Estado Civil Soltero	Sexo Femenino	Grupo Sanguíneo O+	Tipo Régimen Contributivo	EPS COOMEVA EPS S.A.		Convenio
Fecha Nacimiento 1984-07-04	País Colombia		Departamento Bogotá			Ciudad Bogotá D.C.
Tipo Documento CC	Número Documento 43996980	País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Medellín
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN						
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Medellín	Barrio	Estrato 3	Dirección CALLE 46 NO. 14A-16	
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 310/826-6987		Otro Tipo		Teléfono	
Correo-E Preferido samifonse@hotmail.com			Correo-E Alternativo sandra.fonseca@ieggc.edu.co			
ESTUDIOS						
Nivel Académico Posgrado	Último Centro Docente UNIV. DE SAN BUENAVENTURA MEDE		Tipo Institución Privada	Fecha Grado 2018-11-22	Título Obtenido MAGISTER	
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 FUNDACIÓN UNIVERSITARIA BELLAS ARTES		Cargo JEFE CURRICULAR PROGRAMA DISEÑO VISUAL		Fecha Inicial 2016-02-01	Teléfono Preferido 444-7787
País Colombia	Departamento Antioquia		Ciudad Medellín		Dirección	
REFERENCIAS PERSONALES						
Parentesco Cónyuge	Nombre Completo JORGE MARIO DELGADO GARZÓN		Teléfono 313/694-5189	Extensión	Ocupación INDEPENDIENTE	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. ☒

