



No. Solicitud: 00173780						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.
Id. Solicitante: 30000114864						
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 2026		DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN		2026-05-20		
DATOS PERSONALES						
Primer Nombre LINA		Segundo Nombre MARIA		Primer Apellido TABORDA		Segundo Apellido ORTEGA
Estado Civil Casado	Sexo Femenino	Grupo Sanguíneo A+	Tipo Régimen Contributivo	EPS FUNDACIÓN MÉDICO PREVENTIVA		Convenio
Fecha Nacimiento 1978-06-07	País Colombia		Departamento Antioquia			Ciudad Medellín
Tipo Documento CC	Número Documento 43640250	País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Medellín
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN						
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Bello	Barrio	Estrato 3	Dirección AVENIDA 34 #51-34 EDIFICIO NÓRDICA	
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 316/344-9192		Otro Tipo Otros		Teléfono 616-0048	
Correo-E Preferido li-mata@hotmail.com			Correo-E Alternativo			
ESTUDIOS						
Nivel Académico Posgrado	Último Centro Docente UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVAR		Tipo Institución Privada	Fecha Grado 2017-04-19	Título Obtenido MAGISTER EN EDUCACION	
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 BENJAMIN LÓPEZ LÓPEZ	Teléfono 315/412-1845	Extensión	Ocupación PROFESOR	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. ☒

