



No. Solicitud: 00174592				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000159538					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO					
Institución Académica		Campus	Grado Académico	Tipo Admisión	
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA		USB MEDELLÍN - CAMPUS	Maestría	ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO	
Ciclo Lectivo		Programa Académico		Fecha Generación	
SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2026		MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN		2026-05-29	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre JESSICA		Segundo Nombre PAOLA		Primer Apellido CANO	
Segundo Apellido CRUZ		Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo
Tipo Régimen		EPS		Convenio	
Fecha Nacimiento		País		Departamento	
Ciudad		Tipo Documento CC		Número Documento 1234988597	
País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Medellín	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia		Departamento Antioquia		Ciudad Medellín	
Barrio		Estrato		Dirección CRA 36 N 63 - 45 T3 APTO 601	
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 314/751-6032		Otro Tipo	
Teléfono		Correo-E Preferido jpaola.cano@udea.edu.co		Correo-E Alternativo	
ESTUDIOS					
Nivel Académico Pregrado		Último Centro Docente UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA		Tipo Institución Pública	
Fecha Grado 2022-08-03		Título Obtenido TRABAJADORA SOCIAL		Libro	
Folio		Tipo Bachiller Académico		País	
Departamento		Ciudad		Nº 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 Padre		Nombre Completo DIEGO ALBEIRO CANO MONTAÑO		Teléfono 311/635-8651	
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@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. ☒

