



No. Solicitud: 00174680		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000159588			
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO			
Institución Académica	Campus	Grado Académico	Tipo Admisión
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA	USB MEDELLÍN - CAMPUS	Pregrado	ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO
Ciclo Lectivo	Programa Académico		Fecha Generación
SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2026	INGENIERÍA INDUSTRIAL		2026-06-01
DATOS PERSONALES			
Primer Nombre TANIA		Segundo Nombre Xiomara	
Estado Civil		Primer Apellido AGUIRRE	
Sexo	Grupo Sanguíneo	Segundo Apellido HENA O	
Fecha Nacimiento	Tipo Régimen	Convenio	
País	EPS	Ciudad	
Departamento	Ciudad Expedición		
Tipo Documento	Número Documento	País Expedición	Departamento Expedición
TP	1018442929	Colombia	Tolima
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN			
País	Departamento	Ciudad	Barrio
Colombia	Antioquia	Bello	Estrato
Tipo Tel. Preferido	Teléfono	Otro Tipo	Dirección
Celular	321/317-1599	Otros	DIAG 54 #14-28
Correo-E Preferido	Teléfono		
taniaaguirre1203@gmail.com	320/894-9380		
Correo-E Altern o			
ESTUDIOS			
Nivel Académico	Último Centro Docente	Tipo Institución	Fecha Grado
Libro	Folio	Tipo Bachiller	Título Obtenido
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
País	Departamento	Teléfono Preferido	
Ciudad	Dirección		
REFERENCIAS PERSONALES			
Parentesco	Nombre Completo	Teléfono	Extensión
Madre	KELIN YHOANA HENA O GLAVIS	320/894-9380	Ocupación
Correo-E	Dirección	AMA DE CASA	
Contacto Principal			
Si			
DATOS BIOGRÁFICOS			
Discapacidad	Tipo Discapacidad 1	Tipo Discapacidad 2	Tipo Discapacidad 3
No			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 juramento que expreso mi libre aceptación y consentimiento, en compañía de mis padres o acudientes por ser menor de edad. ☒

