



No. Solicitud: 00176201						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.
Id. Solicitante: 30000155578						
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		LICENCIATURA EN EDUCACIÓN INFANTIL		2026-06-19		
DATOS PERSONALES						
Primer Nombre MEILY		Segundo Nombre NICOLE		Primer Apellido TRASLAVIÑA		Segundo Apellido MORALES
Estado Civil Soltero	Sexo Femenino	Grupo Sanguíneo O+	Tipo Régimen Contributivo	EPS Ninguna		Convenio
Fecha Nacimiento 2009-03-05	País Colombia		Departamento Antioquia			Ciudad Puerto Berrío
Tipo Documento TI	Número Documento 1040100151	País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Puerto Berrío
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN						
País Colombia	Departamento Santander	Ciudad Cimitarra	Barrio No Aplica Localida	Estrato 1	Dirección CALLE 3 #3 - 69	
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 320/914-7205		Otro Tipo Otros		Teléfono 314/365-0532	
Correo-E Preferido MEILYMORALES922@GMAIL.COM			Correo-E Alternativo			
ESTUDIOS						
Nivel Académico Enseñanza Secundaria	Último Centro Docente COLEGIO INTEGRADO SAN JOSE -		Tipo Institución Pública	Fecha Grado 2025-11-28	Título Obtenido BACHILLER ACADÉMICO	
Libro	Folio	Tipo Bachiller	País	Departamento	Ciudad	
N° SPN AC202532629483	Fecha Examen 2025-08-10	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 Madre	Nombre Completo MARTHA YINETH MORALES MENA	Teléfono 314/365-0532	Extensión	Ocupación AMA DE CASA	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 juramento que expreso mi libre aceptación y consentimiento, en compañía de mis padres o acudientes por ser menor de edad. ☒

