



No. Solicitud: 00177006				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000155505					
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 CREATIVIDAD		2026-07-11	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre ZULAY		Segundo Nombre ANDRELY		Primer Apellido HERRERA	
Estado Civil Soltero		Sexo Femenino		Segundo Apellido PANIAGUA	
Grupo Sanguíneo		Tipo Régimen Subsidiado		EPS SALUDCOOP EPS	
Fecha Nacimiento 1991-06-03		País Colombia		Convenio	
Departamento Antioquia		Ciudad Medellín			
Tipo Documento CC		Número Documento 1128403811		País Expedición Colombia	
Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Medellín			
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia		Departamento Antioquia		Ciudad Medellín	
Barrio No Aplica Localidad		Estrato 3		Dirección CALLE103C#66-30	
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 310/820-4598		Otro Tipo Otros	
Teléfono 310/820-4598		Correo-E Preferido Zherreracsp@gmail.com		Correo-E Alternativo	
ESTUDIOS					
Nivel Académico Pregrado		Último Centro Docente CORPORACION UNIVERSITARIA MINU		Tipo Institución Privada	
Fecha Grado 2019-04-12		Título Obtenido COMUNICADORA SOCIAL			
Libro		Folio		Departamento	
Tipo Bachiller Académico		País		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 JOSÉ IGNACIO PINO AGUIRRE		Teléfono 310/521-2673	
Extensión		Ocupación NO REGISTRA		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. ☒

