



No. Solicitud: 00177372						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.															
Id. Solicitante: 30000146249																					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO																					
<table><tr><td>Institución Académica</td><td>Campus</td><td>Grado Académico</td><td>Tipo Admisión</td></tr><tr><td>UNIV. DE SAN BUENAVENTURA</td><td>USB MEDELLÍN - CAMPUS</td><td>Preuniversitario</td><td>ADMISIÓN PREUNIVERSITARIO</td></tr><tr><td>Ciclo Lectivo</td><td colspan="2">Programa Académico</td><td>Fecha Generación</td></tr><tr><td>SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2026</td><td colspan="2">PREUNIVERSITARIO - PSICOLOGÍA (MEDELLÍN)</td><td>2026-07-17</td></tr></table>							Institución Académica	Campus	Grado Académico	Tipo Admisión	UNIV. DE SAN BUENAVENTURA	USB MEDELLÍN - CAMPUS	Preuniversitario	ADMISIÓN PREUNIVERSITARIO	Ciclo Lectivo	Programa Académico		Fecha Generación	SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2026	PREUNIVERSITARIO - PSICOLOGÍA (MEDELLÍN)	
Institución Académica	Campus	Grado Académico	Tipo Admisión																		
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA	USB MEDELLÍN - CAMPUS	Preuniversitario	ADMISIÓN PREUNIVERSITARIO																		
Ciclo Lectivo	Programa Académico		Fecha Generación																		
SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2026	PREUNIVERSITARIO - PSICOLOGÍA (MEDELLÍN)		2026-07-17																		
DATOS PERSONALES																					
Primer Nombre ROSANA		Segundo Nombre		Primer Apellido JIMENEZ		Segundo Apellido TABARES															
Estado Civil Soltero	Sexo Femenino	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen Subsidiado	EPS Ninguna		Convenio															
Fecha Nacimiento 2003-10-27	País Colombia		Departamento Antioquia			Ciudad Medellín															
Tipo Documento CC	Número Documento 1021922058	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 2	Dirección CARRERA 90 # 65C-10																
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 318/438-3831		Otro Tipo Otros		Teléfono 300/203-7113																
Correo-E Preferido rosana.2003.tabares@hotmail.com				Correo-E Alternativo																	
ESTUDIOS																					
Nivel Académico Enseñanza Secundaria	Último Centro Docente E.N.S. ANTIOQUEÑA			Tipo Institución Pública		Fecha Grado 2020-11-12	Título Obtenido BACHILLER														
Libro	Folio	Tipo Bachiller		País	Departamento	Ciudad															
N° SPN AC202040723007	Fecha Examen 2020-07-11	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 DIANA TABARES		Teléfono 300/203-7113	Extensión	Ocupación PSICÓLOGO	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. ☒

