



No. Solicitud: 00177643				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000161044					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO					
Institución Académica		Campus	Grado Académico	Tipo Admisión	
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA		USB MEDELLÍN - CAMPUS	Especialización	ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO	
Ciclo Lectivo		Programa Académico		Fecha Generación	
SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2026		ESPECIALIZACIÓN EN DISEÑO Y VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN		2026-07-24	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre KEVIN		Segundo Nombre SHANE		Primer Apellido RHODES	
Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen	EPS
Fecha Nacimiento		País		Departamento	
Tipo Documento CE		Número Documento 692575		País Expedición Colombia	
		Departamento Expedición Bogotá		Ciudad Expedición Bogotá D.C.	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia		Departamento Caldas	Ciudad Manizales	Barrio	Estrato
Dirección CALLE 69 #23-09 APT 4,					
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 316/291-9315		Otro Tipo	Teléfono
Correo-E Preferido kshanerhodes@gmail.com			Correo-E Alternativo		
ESTUDIOS					
Nivel Académico Pregrado		Último Centro Docente BERKELEY, UNIVERSITY OF CALIFORNIA		Tipo Institución Pública	
Fecha Grado 1997-06-18		Título Obtenido LICENCIADO EN ARTES			
Libro		Folio	Tipo Bachiller Académico	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
Teléfono Preferido					
País		Departamento		Ciudad	Dirección
REFERENCIAS PERSONALES					
Parentesco Otro Familiar		Nombre Completo KEVIN RHODES		Teléfono 316/291-9315	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. ☒

