



No. Solicitud: 00153873						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.															
Id. Solicitante: 30000091237																					
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>Pregrado</td><td>ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO</td></tr><tr><td colspan="2">Ciclo Lectivo</td><td>Programa Académico</td><td>Fecha Generación</td></tr><tr><td colspan="2">SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2025</td><td>INGENIERÍA AMBIENTAL</td><td>2025-05-14</td></tr></table>							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 2025		INGENIERÍA AMBIENTAL
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 2025		INGENIERÍA AMBIENTAL	2025-05-14																		
DATOS PERSONALES																					
Primer Nombre YULIANA		Segundo Nombre		Primer Apellido CORONEL		Segundo Apellido VEGA															
Estado Civil Soltero	Sexo Femenino	Grupo Sanguíneo O+	Tipo Régimen Subsidiado	EPS NUEVA EPS		Convenio															
Fecha Nacimiento 2003-12-03	País Colombia		Departamento San Andrés			Ciudad San Andrés															
Tipo Documento TI	Número Documento 1006869739	País Expedición Colombia		Departamento Expedición San Andrés		Ciudad Expedición San Andrés															
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN																					
País Colombia	Departamento San Andrés	Ciudad San Andrés	Barrio	Estrato 2	Dirección BARRIOS BUENOS AIRES ENTRADA AL CAMPITO																
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 317/830-5741		Otro Tipo Principal	Teléfono 317/374-5587																	
Correo-E Preferido vyuli743@gmail.com			Correo-E Alternativo																		
ESTUDIOS																					
Nivel Académico Enseñanza Secundaria	Último Centro Docente I.E. DE LA SAGRADA FAMILIA - S		Tipo Institución Pública	Fecha Grado 2021-11-29	Titulo Obtenido BACHILLER																
Libro	Folio	Tipo Bachiller	País	Departamento	Ciudad																
N° SPN AC202140313668	Fecha Examen 2021-09-04	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 CARLOS CORONEL CARREAZO		Teléfono 512-6529	Extensión 2	Ocupación TÉCNICO	Contacto Principal Si															
Correo-E		Dirección																			
DATOS BIOGRÁFICOS																					
Discapacidad No	Tipo Discapacidad 1		Tipo Discapacidad 2		Tipo Discapacidad 3	Grupo Étnico NO APLICA															
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. ☒

