



No. Solicitud: 00153978				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000146736					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO					
Institución Académica		Campus	Grado Académico	Tipo Admisión	
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA		USB MEDELLÍN - CAMPUS	Doctorado	ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO	
Ciclo Lectivo		Programa Académico		Fecha Generación	
SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2025		DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN		2025-05-15	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre DANIA		Segundo Nombre		Primer Apellido VALDERRAMA	
Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen	Segundo Apellido MOSQUERA
Fecha Nacimiento		País		EPS	Convenio
Tipo Documento CC		Departamento		Ciudad	
Número Documento 1076382878		País Expedición Colombia		Ciudad Expedición Tadó	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia		Departamento Antioquia		Barrio	Estrato
Teléfono 314/856-8972		Otro Tipo		Dirección CR 45 # 26-162 CONJUNTO PUERTA MADERA. BELLO	
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono		Teléfono	
Correo-E Preferido davalmos@gmail.com		Correo-E Alternativo			
ESTUDIOS					
Nivel Académico Posgrado		Último Centro Docente FUNDACION DE ESTUDIOS SUPERIOR		Tipo Institución Privada	
Libro		Folio		Fecha Grado 2023-06-21	
N° SPN		Tipo Bachiller Académico		Título Obtenido MAGISTER	
Fecha Examen		País		Departamento	
Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Ningún Vínculo				Ciudad	
INFORMACIÓN LABORAL					
Actualmente Trabaja No		Empresa		Cargo	
País		Departamento		Fecha Inicial	
Dirección		Ciudad		Teléfono Preferido	
REFERENCIAS PERSONALES					
Parentesco Cónyuge		Nombre Completo DIVIER PEREA PEREA		Teléfono 318/349-9409	
Correo-E		Dirección		Extensión	
				Ocupación ADMINISTRADOR	
				Contacto Principal Si	
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. ☒

