



No. Solicitud: 00134504						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.
Id. Solicitante: 30000116052						
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO						
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 2024		LICENCIATURA EN EDUCACIÓN INFANTIL		2024-04-01		
DATOS PERSONALES						
Primer Nombre YASMIN		Segundo Nombre ALEJANDRA		Primer Apellido GUTIÉRREZ		Segundo Apellido SÁNCHEZ
Estado Civil Soltero	Sexo Femenino	Grupo Sanguíneo A+	Tipo Régimen Subsidiado	EPS SISBEN		Convenio
Fecha Nacimiento 1995-11-17	País Colombia		Departamento Antioquia			Ciudad Medellín
Tipo Documento CC	Número Documento 1214736839	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 CALLE 79 AA 30 A 32 APARTAMENTO 108	
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 310/663-9011		Otro Tipo		Teléfono	
Correo-E Preferido yasmingutierrez6839@politecnicomayor.edu.co			Correo-E Alternativo			
ESTUDIOS						
Nivel Académico Pregrado	Último Centro Docente INST EDUC RAMON MUNERA LOPERA		Tipo Institución Pública		Fecha Grado 2015-11-25	Título Obtenido BACHILLER
Libro	Folio	Tipo Bachiller	País		Departamento	Ciudad
N° SPN AC201521651256	Fecha Examen 2015-10-02	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 Hermano	Nombre Completo LEIDY TATIANA GUTIÉRREZ SÁNCHEZ		Teléfono +57 3238043370	Extensión	Ocupación ODONTÓLOGO	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. ☒

