



No. Solicitud: 00152185						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.															
Id. Solicitante: 1022613																					
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>Doctorado</td><td>ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO</td></tr><tr><td>Ciclo Lectivo</td><td colspan="2">Programa Académico</td><td>Fecha Generación</td></tr><tr><td>2563 1ER CURSO INTERPERIO 2025</td><td colspan="2">DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN</td><td>2025-04-11</td></tr></table>							Institución Académica	Campus	Grado Académico	Tipo Admisión	UNIV. DE SAN BUENAVENTURA	USB MEDELLÍN - CAMPUS	Doctorado	ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO	Ciclo Lectivo	Programa Académico		Fecha Generación	2563 1ER CURSO INTERPERIO 2025	DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN	
Institución Académica	Campus	Grado Académico	Tipo Admisión																		
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA	USB MEDELLÍN - CAMPUS	Doctorado	ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO																		
Ciclo Lectivo	Programa Académico		Fecha Generación																		
2563 1ER CURSO INTERPERIO 2025	DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN		2025-04-11																		
DATOS PERSONALES																					
Primer Nombre YULIANA		Segundo Nombre		Primer Apellido CASTRILLON		Segundo Apellido MARTINEZ															
Estado Civil	Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen	EPS	Convenio																
Fecha Nacimiento 1993-03-19	País Colombia		Departamento Antioquia			Ciudad Medellín															
Tipo Documento CC	Número Documento 1035390560	País Expedición Colombia	Departamento Expedición Antioquia			Ciudad Expedición Cisneros															
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN																					
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Medellín	Barrio	Estrato 1	Dirección EBÉJICO ANTIOQUIA. VEREDA HOLANDA																
Tipo Tel. Preferido Domicilio	Teléfono 314/687-9125		Otro Tipo Celular	Teléfono 314/654-3518																	
Correo-E Preferido yula_319@hotmail.com			Correo-E Alternó yuliana.castrillon@tau.usbmed.edu.co																		
ESTUDIOS																					
Nivel Académico Posgrado	Último Centro Docente FUNDACION UNIVERSITARIA LUIS A		Tipo Institución Privada	Fecha Grado 2021-08-26	Título Obtenido MAGISTER EN EDUCACIÓN																
Libro	Folio	Tipo Bachiller Académico	País	Departamento	Ciudad																
N° SPN	Fecha Examen	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Egresado																			
INFORMACIÓN LABORAL																					
Actualmente Trabaja No	Empresa		Cargo	Fecha Inicial	Teléfono Preferido																
País	Departamento		Ciudad	Dirección																	
REFERENCIAS PERSONALES																					
Parentesco Madre	Nombre Completo NORIS ANGELA MARTÍNEZ CIRO		Teléfono 314/687-9125	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@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. ☒

