



**UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA**
BOGOTÁ • MEDELLÍN • CALI • CARTAGENA
NIT: 890.307.400-1

**FORMULARIO
DE INSCRIPCIÓN 151748**

No. Solicitud: 00155020				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000147412					
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		2025-05-30	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre RUBEN		Segundo Nombre DARIO		Primer Apellido VARGAS	
Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen	EPS
Fecha Nacimiento		País		Departamento	
Tipo Documento CC		Número Documento 1048015344		País Expedición Colombia	
				Departamento Expedición Antioquia	
				Ciudad Expedición Urrao	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia		Departamento Antioquia		Ciudad Medellín	Barrio
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 310/528-6131		Otro Tipo	Teléfono
Correo-E Preferido mateingenio9@gmail.com				Correo-E Alternativo	
ESTUDIOS					
Nivel Académico Posgrado		Último Centro Docente UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA		Tipo Institución Pública	
Libro		Folio		Fecha Grado 2020-10-29	
N° SPN		Fecha Examen		Título Obtenido MAGISTER EN ENSEÑANZA	
		Tipo Bachiller Académico		Departamento	
		País		Ciudad	
		Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Ningún Vínculo			
INFORMACIÓN LABORAL					
Actualmente Trabaja No		Empresa		Cargo	
País		Departamento		Fecha Inicial	
		Ciudad		Teléfono Preferido	
		Dirección			
REFERENCIAS PERSONALES					
Parentesco Cónyuge		Nombre Completo LEDYS JOHANA PALACIOS MOYA		Teléfono 314/768-2178	
				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. ☒

