



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                                  |                                 |                                 |                                                      |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------------|----------|------------------------------|----------------------|--|---------------------------|-------------------------|--------------------------------|--|-----------------------------------------|
| <b>No. Solicitud:</b><br>00155871                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    |                                                                  |                                 |                                 |                                                      | <b>FOTO<br/>RECIENTE<br/>FONDO AZUL<br/>3x4 c.m.</b> |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| <b>Id. Solicitante:</b><br>30000057543                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                    |                                                                  |                                 |                                 |                                                      |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| <b>INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |                                                                  |                                 |                                 |                                                      |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| <table><tr><td><b>Institución Académica</b></td><td><b>Campus</b></td><td><b>Grado Académico</b></td><td><b>Tipo Admisión</b></td></tr><tr><td>UNIV. DE SAN BUENAVENTURA</td><td>USB<br/>MEDELLÍN -<br/>CAMPUS</td><td>Maestría</td><td>ADMISIÓN ESTUDIANTE<br/>NUEVO</td></tr><tr><td colspan="2"><b>Ciclo Lectivo</b></td><td><b>Programa Académico</b></td><td><b>Fecha Generación</b></td></tr><tr><td colspan="2">SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2025</td><td>MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA<br/>EDUCACIÓN</td><td>2025-06-12</td></tr></table> |                                                    |                                                                  |                                 |                                 |                                                      |                                                      | <b>Institución Académica</b> | <b>Campus</b> | <b>Grado Académico</b> | <b>Tipo Admisión</b> | UNIV. DE SAN BUENAVENTURA | USB<br>MEDELLÍN -<br>CAMPUS | Maestría | ADMISIÓN ESTUDIANTE<br>NUEVO | <b>Ciclo Lectivo</b> |  | <b>Programa Académico</b> | <b>Fecha Generación</b> | SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2025 |  | MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA<br>EDUCACIÓN |
| <b>Institución Académica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Campus</b>                                      | <b>Grado Académico</b>                                           | <b>Tipo Admisión</b>            |                                 |                                                      |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| UNIV. DE SAN BUENAVENTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | USB<br>MEDELLÍN -<br>CAMPUS                        | Maestría                                                         | ADMISIÓN ESTUDIANTE<br>NUEVO    |                                 |                                                      |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| <b>Ciclo Lectivo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                    | <b>Programa Académico</b>                                        | <b>Fecha Generación</b>         |                                 |                                                      |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    | MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA<br>EDUCACIÓN                          | 2025-06-12                      |                                 |                                                      |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| <b>DATOS PERSONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |                                                                  |                                 |                                 |                                                      |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| Primer Nombre<br>GLORIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    | Segundo Nombre<br>CRISTINA                                       |                                 | Primer Apellido<br>PINZÓN       |                                                      | Segundo Apellido<br>FLÓREZ                           |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| Estado Civil<br>Soltero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sexo<br>Femenino                                   | Grupo Sanguíneo<br>A+                                            | Tipo Régimen<br>No Especificado | EPS<br>Ninguna                  | Convenio                                             |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| Fecha Nacimiento<br>1980-10-30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | País<br>Colombia                                   |                                                                  | Departamento<br>Antioquia       |                                 |                                                      | Ciudad<br>Ciudad Bolívar                             |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| Tipo Documento<br>CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Número Documento<br>40432514                       | País Expedición<br>Colombia                                      |                                 | Departamento Expedición<br>Meta |                                                      | Ciudad Expedición<br>Acacías                         |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| <b>INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                                                                  |                                 |                                 |                                                      |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| País<br>Colombia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Departamento<br>Antioquia                          | Ciudad<br>Bello                                                  | Barrio                          | Estrato<br>2                    | Dirección<br>AVENIDA 34 # 42C - 30                   |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| Tipo Tel. Preferido<br>Celular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Teléfono<br>311/371-9102                           |                                                                  | Otro Tipo                       | Teléfono                        |                                                      |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| Correo-E Preferido<br>kristpinzon@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                                                                  | Correo-E Alternativo            |                                 |                                                      |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| <b>ESTUDIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                    |                                                                  |                                 |                                 |                                                      |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| Nivel Académico<br>Pregrado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Último Centro Docente<br>UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA  |                                                                  | Tipo Institución<br>Pública     | Fecha Grado<br>2011-12-16       | Título Obtenido<br>LICENCIADA EN<br>EDUCACIÓN BÁSICA |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| Libro<br>73                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Folio<br>58-689                                    | Tipo Bachiller                                                   | País                            | Departamento                    | Ciudad                                               |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| N° SPN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fecha Examen                                       | Vínculo con la Universidad de San Buenaventura<br>Ningún Vínculo |                                 |                                 |                                                      |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| <b>INFORMACIÓN LABORAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    |                                                                  |                                 |                                 |                                                      |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| Actualmente<br>Trabaja<br>No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Empresa                                            |                                                                  | Cargo                           | Fecha Inicial                   | Teléfono Preferido                                   |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Departamento                                       |                                                                  | Ciudad                          | Dirección                       |                                                      |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| <b>REFERENCIAS PERSONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                                                                  |                                 |                                 |                                                      |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| Parentesco<br>Hermano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nombre Completo<br>VIVIANA ISABEL PINZON<br>FLOREZ |                                                                  | Teléfono<br>311/748-1303        | Extensión                       | Ocupación<br>NO REGISTRA                             | Contacto Principal<br>Si                             |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| Correo-E                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    | Dirección                                                        |                                 |                                 |                                                      |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| <b>DATOS BIOGRÁFICOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                                                  |                                 |                                 |                                                      |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| Discapacidad<br>No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Tipo Discapacidad 1                                |                                                                  | Tipo Discapacidad 2             |                                 | Tipo Discapacidad 3                                  | Grupo Étnico                                         |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| <b>IDIOMAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                    |                                                                  |                                 |                                 |                                                      |                                                      |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |
| Idioma<br>Español                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Lengua Materna<br>Si Traductor                     | No<br>Profesor<br>No                                             | Conversación<br>Alto<br>Lectura |                                 | Alto<br>Escritura<br>Alto                            | Fecha Evaluación                                     |                              |               |                        |                      |                           |                             |          |                              |                      |  |                           |                         |                                |  |                                         |

Declaro bajo la gravedad de juramento que como mayor de edad no requiero de la asistencia de representantes legales. ☒