



		No. Solicitud: 00154540		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
		Id. Solicitante: 30000016190			
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		2025-05-22	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre WILINTON		Segundo Nombre DE JESUS		Primer Apellido CORREA	
Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen	EPS
Fecha Nacimiento 1975-09-16		País Colombia		Departamento Antioquia	
Tipo Documento CC		Número Documento 98658295		País Expedición Colombia	
				Departamento Expedición Antioquia	
				Ciudad Expedición Envigado	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia		Departamento Antioquia		Ciudad Medellín	
				Barrio	
				Estrato 3	
				Dirección CALLE 58A #30-57	
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 300/488-8360		Otro Tipo Domicilio	
				Teléfono 292-2630	
Correo-E Preferido wilinton.correa@ieocm.edu.co				Correo-E Alternativo wilycovi@gmail.com	
ESTUDIOS					
Nivel Académico Posgrado		Último Centro Docente UNIV. DE SAN BUENAVENTURA MEDE		Tipo Institución Privada	
Libro		Folio		Fecha Grado 2008-02-22	
		Tipo Bachiller Académico		Título Obtenido MAGISTER EN EDUCACIÓN	
		País		Departamento	
N° SPN		Fecha Examen		Ciudad	
				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 Cónyuge		Nombre Completo NANCY STELLA GALLEGU GUZMÁN		Teléfono 317/575-0256	
				Extensión	
				Ocupación ADMINISTRATIVO	
				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. ☒

