



No. Solicitud: 00156809		FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000148449			
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO			
Institución Académica	Campus	Grado Académico	Tipo Admisión
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA	USB MEDELLÍN - CAMPUS	Especialización	ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO
Ciclo Lectivo	Programa Académico		Fecha Generación
SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2025	ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO PENAL Y PROCESAL PENAL		2025-06-27
DATOS PERSONALES			
Primer Nombre YESID		Segundo Nombre ALBERTO	
Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo
Fecha Nacimiento		País	Departamento
Tipo Documento CC		Número Documento 1020468855	País Expedición Colombia
Primer Apellido GONZALEZ		Segundo Apellido BLANCO	
Tipo Régimen		EPS	Convenio
Ciudad		Ciudad Expedición Bello	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN			
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Sabaneta	Barrio
Estrato		Dirección GONZALEZYESID0026@GMAIL.COM	
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 305 256 8707	Otro Tipo Teléfono
Correo-E Preferido gonzalezyesid0026@gmail.com		Correo-E Alternativo	
ESTUDIOS			
Nivel Académico Pregrado	Último Centro Docente CORPORACION UNIVERSITARIA AMER		Tipo Institución Privada
Fecha Grado 2019-04-05	Título Obtenido ABOGADO		
Libro	Folio	Tipo Bachiller Académico	País
Departamento		Ciudad	
N° SPN	Fecha Examen	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 Madre	Nombre Completo SALLY CECILIA BLANCO HINESTROZA	Teléfono 310/397-6125	Extensión
Ocupación FUNCIONARIO	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. ☒

