



No. Solicitud: 00158848				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.
Id. Solicitante: 30000018960				
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		ESPECIALIZACION EN GESTION DE DESTINOS TURISTICOS INNOVADORES		2025-07-29
DATOS PERSONALES				
Primer Nombre ANA		Segundo Nombre MARÍA		Primer Apellido AGUDELO
Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen
Fecha Nacimiento 1963-12-16		País Colombia	Departamento Antioquia	
Tipo Documento CC		Número Documento 43064162	País Expedición Colombia	Departamento Expedición Antioquia
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN				
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Medellín	Barrio	Estrato 3
Dirección CALLE 8 N 48 A ESTE 35				
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 312/854-4481		Otro Tipo
Teléfono				
Correo-E Preferido ana.agudelo@hotmail.com		Correo-E Alternativo		
ESTUDIOS				
Nivel Académico Pregrado	Último Centro Docente COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA		Tipo Institución Pública	Fecha Grado 2007-12-21
Título Obtenido ADMINISTRADOR DE EMPRESAS TURI				
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 Hijo	Nombre Completo CAROLINA YEPES	Teléfono 311/789-0753	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@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. ☒

