



No. Solicitud: 00159759						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.															
Id. Solicitante: 1021536																					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO																					
<table><tr><td>Institución Académica</td><td>Campus</td><td>Grado Académico</td><td>Tipo Admisión</td></tr><tr><td>UNIV. DE SAN BUENAVENTURA</td><td>USB MEDELLÍN - CAMPUS</td><td>Especialización</td><td>ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO</td></tr><tr><td colspan="2">Ciclo Lectivo</td><td>Programa Académico</td><td>Fecha Generación</td></tr><tr><td colspan="2">SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2025</td><td>ESPECIALIZACION EN DERECHO PENAL Y PROCESAL PENAL</td><td>2025-08-13</td></tr></table>							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 DERECHO PENAL Y PROCESAL PENAL
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 DERECHO PENAL Y PROCESAL PENAL	2025-08-13																		
DATOS PERSONALES																					
Primer Nombre SOFIA		Segundo Nombre CAMILA		Primer Apellido OTERO		Segundo Apellido CASTAÑO															
Estado Civil Casado	Sexo Femenino	Grupo Sanguíneo O+	Tipo Régimen Subsidiado	EPS NUEVA EPS		Convenio															
Fecha Nacimiento 1992-12-04	País Colombia		Departamento Córdoba			Ciudad Ciénaga De Oro															
Tipo Documento CC	Número Documento 1067917754	País Expedición Colombia		Departamento Expedición Córdoba		Ciudad Expedición Montería															
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN																					
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Bello	Barrio No Aplica Localidad	Estrato 3	Dirección CARRERA 58BB 40C 34 INT 402																
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 302/404-7394		Otro Tipo Domicilio		Teléfono 756-9708																
Correo-E Preferido sofia.camila@hotmail.com				Correo-E Alternó sofia.otero@tau.usbmed.edu.co																	
ESTUDIOS																					
Nivel Académico Pregrado	Último Centro Docente UNIV. DE SAN BUENAVENTURA MEDE		Tipo Institución Privada		Fecha Grado 2024-06-14	Título Obtenido ABOGADA															
Libro	Folio	Tipo Bachiller Académico	País		Departamento	Ciudad															
N° SPN	Fecha Examen	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 Madre	Nombre Completo OLGA CASTAÑO		Teléfono 302/404-7394	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. ☒

