

|                                                                                                                                 |                                                                                             |                                                    |                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <br><b>UNIVERSIDAD DE<br/>SAN BUENAVENTURA</b> | <b>NOMBRE DEL DOCUMENTO</b><br><b>INSCRIPCIÓN OTROS CURSOS Y<br/>CURSO DE ACTUALIZACIÓN</b> | <b>CÓDIGO DEL<br/>DOCUMENTO</b><br>GRA.FR.04-V2    | <b>FECHA DE<br/>APROBACIÓN</b><br>Octubre de 2025                 |
|                                                                                                                                 | <b>ELABORÓ</b><br>Auxiliar de Registro Académico                                            | <b>REVISÓ</b><br>Director de Registro<br>Académico | <b>APROBÓ</b><br>Asistente profesional<br>Dirección de Planeación |

**Medio de Recepción:** Presencial: \_\_\_\_ Correo electrónico: \_X\_ WhatsApp Institucional: \_\_\_\_

**Señale con una 'X' el tipo de solicitud:**

|             |                          |            |                          |                   |                                     |                           |                          |                                             |                          |
|-------------|--------------------------|------------|--------------------------|-------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|
| SUFICIENCIA | <input type="checkbox"/> | VALIDACIÓN | <input type="checkbox"/> | CURSO<br>DIRIGIDO | <input checked="" type="checkbox"/> | CURSO DE<br>ACTUALIZACIÓN | <input type="checkbox"/> | PRÁCTICA<br>(CICLO DIFERENTE<br>AL REGULAR) | <input type="checkbox"/> |
|-------------|--------------------------|------------|--------------------------|-------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|

### DATOS DEL ESTUDIANTE

**Fecha:** 9 de febrero de 2026 **Ciclo:** \_\_\_\_\_

**Apellidos y Nombres:** Angarita Aldana Gynna Lycseth

**TI\_\_ /CC\_x\_/CE\_\_:** 20866486 ID 30000073478

**Facultad:** Facultad de Educación

**Programa:** Doctorado en Educación

**No(s). Teléfono(s):** 3016607673

**Correo Electrónico:** [gynnaaa@gmail.com](mailto:gynnaaa@gmail.com)

### DATOS DEL CATÁLOGO

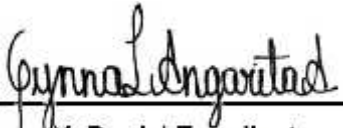
**Número del  
catálogo:** 22819-4M **Nombre del catálogo:** DEFENSA SIMPOSIO (CLASE)

**Fecha de Inicial:** 15 octubre de 2025

**Fecha Final:** 30 marzo de 2026

**OBSERVACIONES:** Por favor crear clase por cada estudiante en el presente ciclo.

Nota asesor: Carlos Arturo Sandoval Casilimas

  
**VoBo del Estudiante**

**Vo. Bo. Director de Programa /  
Coordinador de Prácticas**

**Registro Académico**

Se adjunta solicitud del  
estudiante recibida por correo

La confirmación de procesado  
puede validarse a través del  
SIBAD

**Este es un documento electrónico gestionado a través del Sistema Bonaventuriano de Administración Documental – SIBAD**  
Su trazabilidad puede ser confirmada consultando el número de radicado en el sistema o en el expediente electrónico correspondiente.

|                                                                                                                                 |                                                                                             |                                                    |                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <br><b>UNIVERSIDAD DE<br/>SAN BUENAVENTURA</b> | <b>NOMBRE DEL DOCUMENTO</b><br><b>INSCRIPCIÓN OTROS CURSOS Y<br/>CURSO DE ACTUALIZACIÓN</b> | <b>CÓDIGO DEL<br/>DOCUMENTO</b><br>GRA.FR.04-V2    | <b>FECHA DE<br/>APROBACIÓN</b><br>Octubre de 2025                 |
|                                                                                                                                 | <b>ELABORÓ</b><br>Auxiliar de Registro Académico                                            | <b>REVISÓ</b><br>Director de Registro<br>Académico | <b>APROBÓ</b><br>Asistente profesional<br>Dirección de Planeación |

---

electrónico, en reemplazo de  
la firma