



UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA
CALI

SOLICITUD DE GRADO

Programas de posgrado

Pegar
FOTO
fondo azul

CÓDIGO DEL ESTUDIANTE						NOMBRE DEL PROGRAMA								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
DATOS PERSONALES														
Revise cuidadosamente tildes y ortografía. Cualquier cambio genera costos adicionales.														
1er. APELLIDO				2do. APELLIDO				NOMBRE(S)						
DOCUMENTO DE IDENTIDAD								ESTADO CIVIL						
TIPO	NÚMERO						LUGAR DE EXPEDICIÓN				1. Soltero	2. Casado	3. Religioso	4. Otro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GRUPO SANGUÍNEO				FACTOR RH				ESTRATO SOCIAL - SERVICIOS PÚBLICOS				TOGA		
A	B	O	AB	+	-	1	2	3	4	5	6	ESTATURA	TALLA	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA														
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA						BARRIO			CIUDAD					
TELÉFONO 1			TELÉFONO 2			TELÉFONO 3			CELULAR					
E-MAIL 1						E-MAIL 2								
DATOS DE FAMILIAR QUE INFORME DE USTED (DIFERENTE DE LOS PADRES)														
NOMBRE COMPLETO				EMPRESA DONDE LABORA				TELÉFONO		CIUDAD				
INFORMACIÓN LABORAL ACTUAL														
NOMBRE DE LA EMPRESA				DIRECCIÓN DE LA EMPRESA				CIUDAD						
TELÉFONO Y EXTENSIÓN		FAX		CARGO QUE OCUPA				FECHA DE INGRESO						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				DD	MM	AAAA				
FECHA DE SOLICITUD														
DD	MM	AAAA												
_____ FIRMA _____														
<p>La Universidad de San Buenaventura Cali, 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. El usuario autoriza la utilización de dicha información (según lo regulado en la Ley 1581 de 2012 y en el Decreto 1377 de 2013), la cual podrá darse de baja del sistema si el usuario así lo solicita, indicando el motivo por el cual la suministró; dicha solicitud debe ser dirigida al correo institucional: habeasdata@usbcali.edu.co</p>														
DOCUMENTOS QUE DEBE ANEXAR														
<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopia ampliada y legible del documento de identidad (cédula de ciudadanía o extranjería) <input type="checkbox"/> • Fotocopia legible del diploma o acta de grado del título profesional <input type="checkbox"/> • Tres (3) fotocos actuales fondo azul (3x4 cm) <input type="checkbox"/> • Acta de sustentación del proyecto de grado <input type="checkbox"/> 														
<p><i>Esta solicitud, previamente diligenciada y adjuntando los documentos exigidos, se debe radicar en la fecha establecida dentro del cronograma de grados.</i></p>														