



No. Solicitud: 00171137						FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.
Id. Solicitante: 1028546						
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO						
Institución Académica		Campus		Grado Académico		Tipo Admisión
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA		USB MEDELLÍN - CAMPUS		Doctorado		ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO
Ciclo Lectivo		Programa Académico			Fecha Generación	
2663 1ER CURSO INTERPERIO 2026		DOCTORADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN			2026-04-06	
DATOS PERSONALES						
Primer Nombre LEANDRO		Segundo Nombre		Primer Apellido RESTREPO		Segundo Apellido VARGAS
Estado Civil	Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen	EPS		Convenio
Fecha Nacimiento 1992-01-23	País Colombia		Departamento Antioquia			Ciudad La Ceja
Tipo Documento CC	Número Documento 1036942525	País Expedición Colombia		Departamento Expedición Antioquia		Ciudad Expedición Rionegro
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN						
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Carmen De Viboral	Barrio	Estrato 3	Dirección VEREDA GUAMITO KM 7.5 VIA LA CEJA-RIONEGRO	
Tipo Tel. Preferido Domicilio	Teléfono 574-0247		Otro Tipo Celular		Teléfono 310/894-2784	
Correo-E Preferido leito3215@gmail.com			Correo-E Alternativo leandro.restrepo@tau.usbmed.edu.co			
ESTUDIOS						
Nivel Académico Posgrado	Último Centro Docente UNIVERSIDAD DE MEDELLIN			Tipo Institución Privada	Fecha Grado 2022-09-02	Título Obtenido MAGÍSTER EN LITERATURA
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 Hermano	Nombre Completo YESENIA RESTREPO VARGAS		Teléfono 311/311-6212	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. ☒

