



No. Solicitud: 00171899				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000157778					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO					
Institución Académica		Campus	Grado Académico	Tipo Admisión	
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA		USB MEDELLÍN - CAMPUS	Pregrado	ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO	
Ciclo Lectivo		Programa Académico		Fecha Generación	
SEGUNDO PERIODO ACADÉMICO 2026		NEGOCIOS INTERNACIONALES		2026-04-13	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre POL		Segundo Nombre		Primer Apellido CORDOBA	Segundo Apellido SIERRA
Estado Civil Soltero	Sexo Masculino	Grupo Sanguíneo B+	Tipo Régimen Contributivo	EPS (SURA) COMP. SURAMERICANA SERV	Convenio
Fecha Nacimiento 2008-10-18	País España		Departamento Madrid		Ciudad Madrid
Tipo Documento TI	Número Documento 1126603136	País Expedición Colombia		Departamento Expedición Meta	Ciudad Expedición Puerto López
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia	Departamento Antioquia	Ciudad Bello	Barrio	Estrato 3	Dirección CLL 57 #68C65 APTO:569
Tipo Tel. Preferido Celular	Teléfono 314/519-9171		Otro Tipo Otros	Teléfono 321/279-5977	
Correo-E Preferido Polcordoba18@gmail.com			Correo-E Alternativo		
ESTUDIOS					
Nivel Académico Enseñanza Secundaria	Último Centro Docente COL SAGRADO CORAZON DE MARIA		Tipo Institución Pública	Fecha Grado 2025-12-02	Título Obtenido BACHILLERATO
Libro 6	Folio 17	Tipo Bachiller Académico	País	Departamento	Ciudad
N° SPN AC202535645718	Fecha Examen 2025-08-10	Vínculo con la Universidad de San Buenaventura			
INFORMACIÓN LABORAL					
Actualmente Trabaja No	Empresa		Cargo	Fecha Inicial	Teléfono Preferido
País	Departamento		Ciudad	Dirección	
REFERENCIAS PERSONALES					
Parentesco Padre	Nombre Completo YENIFER SIERRA ESPINOSA	Teléfono 321/279-5977	Extensión	Ocupación INDEPENDIENTE	Contacto Principal Si
Correo-E		Dirección			
DATOS BIOGRÁFICOS					
Discapacidad No	Tipo Discapacidad 1	Tipo Discapacidad 2	Tipo Discapacidad 3	Grupo Étnico NO APLICA	
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. ☒

