



No. Solicitud: 00172221				FOTO RECIENTE FONDO AZUL 3x4 c.m.	
Id. Solicitante: 30000157963					
INFORMACIÓN DEL PROGRAMA DESEADO					
Institución Académica		Campus	Grado Académico	Tipo Admisión	
UNIV. DE SAN BUENAVENTURA		USB MEDELLÍN - CAMPUS	Maestría	ADMISIÓN ESTUDIANTE NUEVO	
Ciclo Lectivo		Programa Académico		Fecha Generación	
2663 1ER CURSO INTERPERIO 2026		MAESTRÍA EN GEOINFORMÁTICA		2026-04-15	
DATOS PERSONALES					
Primer Nombre JUAN		Segundo Nombre JOSE		Primer Apellido TABORDA	
Estado Civil		Sexo	Grupo Sanguíneo	Tipo Régimen	EPS
Fecha Nacimiento		País		Departamento	
Tipo Documento CC		Número Documento 1085323560		País Expedición Colombia	
		Departamento Expedición Nariño		Ciudad Expedición Pasto	
INFORMACIÓN DE RESIDENCIA Y UBICACIÓN					
País Colombia		Departamento Nariño		Ciudad Pasto	Barrio
Tipo Tel. Preferido Celular		Teléfono 313/749-2621		Otro Tipo	Teléfono
Correo-E Preferido juan-y@hotmail.com		Correo-E Alternativo			
ESTUDIOS					
Nivel Académico Pregrado		Último Centro Docente UNIVERSIDAD DE NARIÑO		Tipo Institución Pública	
Libro		Folio		Fecha Grado 2021-12-07	
		Tipo Bachiller Académico		Título Obtenido GEOGRAFO	
N° SPN		Fecha Examen		Departamento	
		Ciudad			
		Vínculo con la Universidad de San Buenaventura Ningún Vínculo			
INFORMACIÓN LABORAL					
Actualmente Trabaja No		Empresa		Cargo	
País		Departamento		Fecha Inicial	
		Ciudad		Teléfono Preferido	
		Dirección			
REFERENCIAS PERSONALES					
Parentesco Madre		Nombre Completo MONICA LUCÍA GUERRERO SOUZA		Teléfono 313/749-2621	
		Extensión		Ocupación BIBLIOTECARIO	
Correo-E		Dirección			
		Contacto Principal Si			
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@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. ☒

